



AUTORITZACIÓ PER A MENORS D'EDAT

DADES DEL PARE, MARE, TUTOR/A:

Nom Cognoms DNI
 Telèfon E-mail
Adreça
Població Codi postal

DADES DEL MENOR:

Nom Cognoms
DNI data naixement / / .

MANIFESTO LA MEVA CONFORMITAT EXPRESSA I AUTORITZO

que el meu fill/a, tutelat/da, les dades del qual han estat assenyalades, pugui participar a la CURSA DE (població) del dia / / de conformitat amb allò establert al reglament del Circuit Xallenger BTT Terres de l'Ebre i la inscripció de l'esdeveniment esportiu, prèviament emplenada.

CLÀUSULA D'IMATGE

Així mateix, el pare, mare o tutor/a signant, autoritza que la imatge del menor i, si escau, el seu/s nom i cognoms, puguin aparèixer en els mitjans ordinaris de comunicació de cursa, de la Xallenger BTT Terres de l'Ebre i mitjans autoritzats per l'organització en qualsevol suport i/o sistema de comunicació.

Signatura pare, mare, tutor/a:

Data: de de