

AUTORITZACIÓ PER A MENORS

AUTORITZACIÓ PARE / MARE / TUTOR PER A MENORS D'EDAT

Nom i cognoms: _____

DNI / NIE / Passaport: _____

En qualitat de pare /mare / tutor/a

AUTORITZO la inscripció i participació de:

Nom i cognoms: _____

Edat: _____ DNI / NIE/ Passaport: _____

a la Milla Vertical Puigllançada o Vertical Coll de Pal del dia 31 de maig de 2020, sota la meva responsabilitat, eximint de qualsevol altra responsabilitat l'entitat organitzadora.

Així mateix, declaro conèixer que el fet d'inscriure's representa l'acceptació del reglament d'aquesta cursa publicada a la pàgina: www.atletismebaga.cat

Signatura pare / mare / tutor/a

_____, _____ de _____ de 2020