



Autorització MENORS CAMINADA 10K

En/Na _____ amb D.N.I. _____

en la seva qualitat de pare/mare, tutor legal **AUTORITZA**

Al seu fill /a/ ó tutelat _____,

de ____ anys d'edat, amb DNI _____ a participar a la PEDRAFORCA XTRAIL, MODALITAT CAMINADA 10K , sobre la que es pot trobar informació a les web i que es celebrarà el proper **15 DE SETEMBRE de 2024** a SALDES ***El/la menor en cas de tenir menys de 17 anys anirà acompanyat en tot moment d'un adult durant el recorregut que se'n farà responsable.***

Dades de l'adult Acompanyant en cursa(si és el cas)

Nom _____ Cognoms _____ DNI _____

Telf. Contacte adult pare/mare/tutor _____

DECLARO:

I. Que dono la meva conformitat expressa i autoritzo que el meu fill / tutelat, pugui participar LA CAMINADA DEL PEDRAFORCA XTRAIL 2024

I Sóc coneixedor que apareixerà a la llista d'inscrits i a la classificació publicant el seu nom i cognoms i edat.

II. Que conec i accepto íntegrament el reglament de la cursa, consentint en nom del menor en aquells aspectes en què es requereixi.

III. Que el meu fill/a / tutelat es troba en condicions físiques adequades i prou entrenat per participar voluntàriament en aquesta activitat, i no pateix cap lesió o malaltia que pugui agreujar-se i perjudicar greument la seva salut amb aquesta participació.

IV. Que de conformitat amb el que preveu el citat Reglament, autoritzo expressament a l'organització de la cursa, a l'ús de les imatges en suport fotogràfic i / o audiovisual que es capti del menor durant la cursa sense limitació temporal ni territorial i sense dret a cap contraprestació, per al seu ús en els mitjans de comunicació on-line i off-line de l'organització..

* EL FORMULARI S'HA DE LLIURAR DEGUDAMENT SIGNAT EL DIA DE LA RECOLLIDA DEL DORSAL, ACOMPANYA DE FOTOCOPIA DNI DELS PARES O TUTORS LEGALS. EN CAS DE NO SER AIXÍ EL MENOR NO PODRÀ PARTICIPAR A LA CURSA FINS I TOT HAVENT FET EL PAGAMENT.

A.....dedel 2024.... SIGNATURA: