

# 35ª. MARXA PASSEIG

-Puigfred- Riells del Fai.

Diumenge, dia 2 d'octubre de 2016

## AUTORITZACIÓ PER A MENORS D'EDAT

Jo, \_\_\_\_\_ amb NIF \_\_\_\_\_ -\_\_\_\_, major d'edat, amb adreça \_\_\_\_\_ de la població \_\_\_\_\_ com a pare/mare i/o tutor/responsable de \_\_\_\_\_, amb NIF \_\_\_\_\_ -\_\_\_\_, menor d'edat amb adreça \_\_\_\_\_ de la població \_\_\_\_\_.

He **llegit, entenc i accepto el reglament de la 35ª. Marxa Passeig 2016** i conec el recorregut. Així mateix asseguro que el menor/pares/tutor és/són conscient/s i coneixedor/s de l'activitat esportiva de la 35ª. Marxa Passeig 2016, que el dia 2 d'octubre de 2016 es desenvoluparà i sabedor dels perills que la participació a la Marxa comporta.

Per això, **AUTORITZO,**

A que, en/na \_\_\_\_\_ participi en l'esdeveniment de la 35ª. Marxa Passeig 2016, amb la qual cosa **em faig únic responsable dels incidents i/o accidents que derivats de l'esdeveniment puguin ocasionar al menor autoritzat en aquesta autorització** i eximeixo de tota responsabilitat a l'organització de l'esdeveniment, sens perjudici de les cobertures que l'assegurança obligatòria garanteix.

Signat,

El pare/mare/tutor,

El menor,

Nom

Nom

NIF

NIF

Riells, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016



VALL DEL TENES