



## AUTORITZACIÓ PER A MENORS D'EDAT PER ONCOTRAIL 2019

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 l'Oncotrail, i conec el recorregut. Així mateix asseguro que el menor és conscient i coneixedor de l'activitat esportiva que es desenvoluparà el 5 i 6 d'octubre de 2019 i assumeixo tots els perills que la participació en la prova comporta.

Per això, **AUTORITZO**,

A que, \_\_\_\_\_ participi en l'esdeveniment Oncotrail 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

*Nom*

*NIF*

El menor

*Nom*

*NIF*

Palafrugell, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2019