

# AUTORITZACIÓ PER A MENORS D'EDAT

## INFORMACIÓ SOBRE LA PROVA:

Cursa/Marxa:

Localitat:

Recorregut a fer:

## DADES DE LA/DEL MENOR:

Nom:

Cognoms:

DNI o NIE:

Data naixement (dia/mes/any):

Recorregut a realitzar:

## DADES DE LA MARE, PARE, TUTOR/A:

Nom:

Cognoms:

DNI o NIE:

Telèfon/s de contacte:

## COM A RESPONSABLE DE LA/DEL MENOR:

- Conec els possibles riscos d'aquesta practica esportiva.
- Entenc i accepto el reglament del Circuit de curses per muntanya de les Terres de l'Ebre així com el reglament específic de la prova en la que es vol participar.
- Declaro que soc responsable de la/del menor que participarà a la prova.
- Donc fe que les condicions físiques, tècniques i psicològiques de la /del menor son les necessàries per a progressar pel recorregut de manera autònoma\* .  
*\*si la/el menor necessita alguna atenció especial comunicar-ho a l'organització.*
- Autoritzo que l'organització publiqui fotografies o vídeos amb la seva imatge sempre que sigui en un context ètic i legal.
- En cap moment responsabilitzaré a l'entitat organitzadora d'un mal comportament de la/del menor i si és necessari em desplaçaré a buscar-lo si així ho considera l'organització. Tot comportament negatiu recaurà sobre la meva figura i responsabilitat.

Localitat,

data (dia)

de (mes)

del 2020.

Signatura de la mare/pare/tutor: