

6a Pujada al Nas del Gegant

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 6a Pujada al Nas del Gegant i conec el recorregut.

Així mateix asseguro que el menor és conscient i coneixedor de l'activitat esportiva de la 6a Pujada al Nas del Gegant, que el dia 25 de novembre de 2017 es desenvoluparà i sabedor dels perills que la participació en la prova comporta.

Per això, AUTORITZO,

A que, _____ participi en l'esdeveniment de la 6a Pujada al Nas del Gegant, 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 NIF

Nom NIF

Montblanc, ___ de _____ de 2017