



Patronat Municipal de L'Esport

Rosiñol, 4
17130 L'Escala
Telèfon 972 772951
esports@lescala.cat
www.esportslescala.cat

AUTORITZACIÓ PER A MENORS D' EDAT PARTICIPANTS A LA CURSA DELS 5 km. D'EMPÚRIES. (De 13 a 18 anys)

DADES DEL PARE/MARE/TUTOR/A:

Nom _____ Cognoms _____

DNI _____ Tel. _____ Mòbil _____

E-mail _____

Adreça _____ N° _____

Pis _____ Porta _____ Bloc _____ Escala _____

Població _____ C.P. _____

DADES DEL MENOR:

Nom _____ Cognoms _____

DNI (en cas de tenir-lo) _____ Data de naixement _____

MANIFESTO haver pres coneixement del reglament de la Cursa dels 5 km. d'Empúries i manifesto LA MEVA CONFORMITAT amb el mateix.

AUTORITZO que el meu fill/a, tutelat/da, les dades del qual han estat assenyalades, pugui participar en la Cursa dels 5 km. d'Empúries de conformitat amb el que estableix el reglament de la mateixa i eximeixo de tota responsabilitat expressament al **PATRONAT MUNICIPAL DE L'ESPORT DE L'ESCALA** dels danys i perjudicis que el menor pogués causar a terceres persones, així com dels danys que aquest pogués patir com a conseqüència de l' activitat física en la qual participa.

De la mateixa manera **AUTORITZO** a l'organitzador de la cursa a contractar una Assegurança d'Accidents en la qual consti com assegurat el menor a dalt senyalat per tal de poder assegurar-lo pels accidents i lesions produïts durant la pràctica esportiva de l' esdeveniment. Totes les lesions s'hauran de declarar el mateix dia de la cursa a través del servei sanitari present.

L'Escala, ___ de _____ de _____

Signatura Pare/Mare/Tutor/a: