



## 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 10 km. D'EMPÚRIES. (De 16 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 10 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: