

UNIÓ CICLISTA LLUÇANÈS

En / na _____ com a pare /
mare / tutor/a legal, amb DNI núm. _____;
autoritzo en / na _____ nascut
el dia _____ per tal que pugui participar al:

LLUÇANÈS FERÉSTEC MARATÓ BTT amb dorsal núm. _____

(ja el posarà
el club)

Recorregut curt amb dorsal núm. _____

(ja el posarà
el club)

sota la meva responsabilitat.

- **Cal adjuntar la fotocòpia de la targeta sanitària**
- **Cal portar aquest document omplert el dia de la pedalada**

El pare / la mare / el/la tutor/a legal

Signatura

Prats de Lluçanès, ____ de _____ de 2019