



## AUTORITZACIÓ PER A PARTICIPAR A LA MARRANA SKYRACE PER A MENORS D'EDAT

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| NOM I COGNOMS (Pare/Mare o Tutor) |  |
| DNI/NIE                           |  |
| DATA DE NAIXEMENT                 |  |
| ADREÇA                            |  |
| POBLACIÓ/CODI POSTAL              |  |
| PROVÍNCIA                         |  |
| TELÈFON                           |  |
| E-MAIL                            |  |

### AUTORITZO AL MEU FILL/FILLA:

| NOM I COGNOMS | DATA DE NAIXEMENT | DNI/NIE |
|---------------|-------------------|---------|
|               |                   |         |
|               |                   |         |

A que participi a LA MARRANA SKYRACE, el proper dia 30 d'agost 2020, en el recorregut establert l'organització. Fent-me càrrec en tot moment de la seva seguretat i comportament, exonerant a l'organització d'aquesta cursa de tot tipus de responsabilitat.

Així mateix, AUTORITZO a l'organització a que pugui publicar a la pàgina web i xarxes socials, les fotografies on pugui aparèixer el meu fill/filla. El sota signant reconeix haver llegit i ha estat informat de les normes de seguretat i comportament facilitades per l'organització. I per a que consti als efectes oportuns, signo la present AUTORITZACIÓ a Barcelona a les        hores del dia        de        de 2020.

|   |  |  |
|---|--|--|
| El Pare/Mare o Tutor  |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
| Signat:   |  |  |
| DNI/NIE   |  |  |
| DOCUMENTACIÓ A APORTAR A L'ORGANITZACIÓ EN EL MOMENT DE RECOLLIR EL DORSAL: |  |  |
|   |  |  |
| <u>Sense aquesta documentació no podrà participar a LA MARRANA SKYRACE</u>  |  |  |