



Autorització per a menors d'edat

En/Na _____ amb DNI _____

en la seva qualitat de pare/mare o tutor legal **AUTORITZA**

al seu fill/a o tutelat _____,

de ____ anys d'edat, amb DNI _____, a participar a la cursa de muntanya TRAIL MONTROIG, en la MODALITAT _____, que es celebrarà a

SANT LLORENÇ DE MONTGAI (CAMARASA).

El/la menor anirà acompanyat en tot moment d'un adult durant el recorregut que en serà el responsable.

Dades de l'adult acompanyant en cursa (en el cas de ser diferent del pare/mare/tutor legal)

Nom i Cognoms _____ DNI _____

Telf. contacte: _____

DECLARO:

1. Que dono la meva conformitat expressa i autoritzo que el meu fill/a o tutelat pugui participar a la cursa TRAIL MONTROIG.
2. Soc coneixedor que apareixerà a la llista d'inscrits i a la classificació publicant el seu nom i cognoms i l'edat.
3. Que conec i accepto íntegrament el Reglament de la cursa, consentint en nom del menor en aquells aspectes en què es requereixi.
4. Que el meu fill/a o tutelat es troba en les condicions físiques adequades pel desenvolupament d'aquesta prova esportiva, i que no pateix cap lesió o malaltia que pugui agreujar-se i perjudicar greument la seva salut.
5. Que de conformitat amb el que preveu el citat Reglament, autoritzo expressament a l'Organització de la cursa, a l'ús de les imatges en suport fotogràfic i/o audiovisual que es capti del menor durant la cursa sense limitació temporal ni territorial i sense dret a cap contraprestació, pel seu ús en els mitjans de comunicació on-line i off-line de l'Organització.

* EL FORMULARI S'HA DE LLIURAR DEGUDAMENT SIGNAT EL DIA DE LA RECOLLIDA DEL DORSAL, ACOMPANYAT DE FOTOCOPIA DNI DELS PARES O TUTORS LEGALS. EN CAS DE NO SER AIXÍ EL MENOR NO PODRÀ PARTICIPAR A LA CURSA FINS I TOT HAVENT FET EL PAGAMENT.

A....., de de

SIGNATURA: