**AUTORIZACIÓ MENORS D’EDAT**

Jo, (Nom)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com a mare/pare/tutor del menor de 18 anys amb nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Em faig totalment responsable del menor que participarà a la prova (Cursa)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el (dia) \_\_\_de (mes)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.

Com a mare/pare/tutor del menor, he entès i accepto el reglament de la cursa i conec els riscos de les disciplines que en formen part i afirmo que el menor té les condicions físiques, tècniques i psicològiques necessàries per participar-hi i que autoritzo la participació del menor en la competició.

A (localitat) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a (dia)\_\_\_de (mes)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.

Signatura de la mare/pare/tutor



**AUTORIZACIÓN MENORES DE EDAD**

Yo, (Nombre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como madre/padre/tutor del menor de 18 años (Nombre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Me hago totalmente responsable del menor que participará en la prueba (Carrera) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_el (día) \_\_\_ de (mes) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

Como madre / padre / tutor del menor, he entendido y acepto el reglamento de la carrera y conozco los riesgos de las disciplinas que forman parte y afirmo que el menor tiene las condiciones físicas, técnicas y psicológicas necesarias para participar y que autorizo la participación del menor en la competición.

En (localidad) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a (día) \_\_\_ de (mes) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

Firma de la madre / padre / tutor