

**FORMULARI D' AUTORITZACIÓ DE SUBSCRIPCIÓ DE CONTRACTE D' ASSEGURANÇA D' ACCIDENT I D' AUTORITZACIÓ D' INSCRIPCIÓ PER A MENORS D' EDAT.**

**DADES DEL MENOR PARTICIPANT A L' ESDEVENIMENT:**

Nom \_\_\_\_\_ Cognoms \_\_\_\_\_

DNI (o el del responsable) \_\_\_\_\_

Data Naixement \_\_\_\_\_

**DADES DEL PARE/MARE/TUTOR/A:**

Nom \_\_\_\_\_ Cognoms \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ Tels \_\_\_\_\_

C.Electrònic \_\_\_\_\_

Adreça \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Porta \_\_\_\_\_ Bloc \_\_\_\_\_ Escala \_\_\_\_\_

Població \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

MANIFESTO haver pres coneixement del reglament de la cursa 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 a la cursa de conformitat amb allò establert al reglament de la mateixa. De la mateixa manera AUTORITZO l' organitzador de la cursa a contractar una Assegurança d' Accident 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.

A \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

Signatura Pare/Mare/Tutor/a