



**AUTORITZACIÓ PARTICIPACIÓ MENORS D'EDAT DE 16 A 17 ANYS A LA CURSA SALTAMARRADES
DE 6, 11 o 21 KM A SANTA MARIA D'OLÓ EL 5 DE MARÇ DE 2023**

Jo, _____ amb NIF _____, major d'edat, amb adreça
_____ a la població de _____, com a pare/mare i/o
tutor/responsable del menor d'edat _____, amb NIF _____, i
amb adreça _____ a la població de _____. He llegit,
entenc i accepto el reglament de la cursa de muntanya SALTAMARRADES de ____ km i conec el
recorregut. Així mateix asseguro que el menor és conscient i coneixedor de l'activitat esportiva i el
recorregut que es desenvoluparà el diumenge 5 de març de 2023 i assumeixo tots perills que la
participació en la prova comporta.

Per això, AUTORITZO que el menor d'edat _____ participi en la
cursa de muntanya SALTAMARRADES de ____ km a Santa Maria d'Oló, amb la qual cosa em faig únic
responsable dels incidents i/o accidents derivats de dita participació, i eximeixo de tota
responsabilitat a l'organització de l'esdeveniment, sense perjudici de les cobertures que
l'assegurança obligatòria garanteix.

Nom (pare/mare/tutor del menor) _____

NIF (pare/mare/tutor del menor) _____

Signatura

Santa Mara d'Oló, _____ de _____ de 2023