



**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 3 DE MARÇ DE 2024**

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 3 de març de 2024 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 \_\_\_\_\_