

**AUTORITZACIÓ PER A MENORS D’EDAT PARTICIPANTS A LA VILANOVA NIGHT RUN de 5K -10K**

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

 **Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognoms \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adreça \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Població \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codi postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DADES DEL MENOR:**

 **Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognoms \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data naixement \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MANIFESTO LA MEVA CONFORMITAT EXPRESSA I AUTORITZO** que el meu fill/a, tutelat/da, les dades del qual han estat assenyalades, pugui participar a la en la Cursa de **VILANOVA NIGHT RUN de 5K -10K**; de conformitat amb allò establert al reglament de la cursa i la inscripció de l’esdeveniment esportiu, prèviament emplenada, eximeixo de responsabilitat expressament a l’organitzador de la prova dels danys i perjudicis que el menor pogués patir en realitzar i/o causar a terceres persones; així com dels danys que aquest pogués patir com a conseqüència de l’activitat física i mental en la qual participa.

Barcelona, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2015. Signatura pare, mare, tutor/a: