

## AUTORITZACIÓ A MENORS D'EDAT

En/Na \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_ com a  
pare/mare/tutor del menor de 18 anys \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_ em faig  
totalment responsable del menor que participarà a **Blanes Camina per la  
Salut Mental el Diumenge 17 de Novembre de 2024**

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 a participar-hi i que autoritzo la participació del menor en la competició.

A \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

SIGNATURA