

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 **VII Cursa Solidària
Duchenne el diumenge 17 de novembre de 2024 a Salt**

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