

REGLAMENT XXIV TRAVESSA S'EIXUGADOR-AIGUAFREDA (BEGUR)

AUTORITZACIÓ A LA PARTICIPACIÓ PER A MENORS D'EDAT – TRAVESSA S'EIXUGADOR-AIGUAFREDA 2024

Nom i cognoms del/la participant* _____
Adreça* _____ Codi postal* _____
Població* _____ DNI _____ Data de naixement* __/__/____
Telèfon 1* _____ Telèfon 2 _____
Correu electrònic de contacte _____

Jo, _____ amb DNI _____:

AUTORITZO al meu fill/a, tutelat/ada a l'assistència i a participar a la XXIV Travessa S'Eixugador-Aiguafreda, que organitza l'Àrea d'Esports de l'Ajuntament de Begur en les condicions establertes. Accepto doncs, que l'horari i la responsabilitat de l'organització és la següent: Diumenge 21 de juliol del 2024

Faig extensiva la mateixa per als següents casos específicament detallats a continuació (marcar amb una X):

	SÍ	NO
Participació com a nadador/a amb els mateixos drets i deures establerts en el reglament de la <u>XXIII Travessa S'Eixugador-Aiguafreda</u>		
Usar un vehicle privat per al desplaçament no urgent i especialitzat, en cas d'emergència o necessitat.		
Efectuar petites cures i subministrar, només, antitèrmics, antihistamínics, antiinflamatoris i analgèsics compostos de paracetamol, àcid acetilsalicílic o ibuprofè, per part de l'equip de dirigents.		

Així mateix, em faig responsable de qualsevol acció voluntària en contra de persones o béns que pugui cometre el meu fill/a.

A, amb data de de de 20

Signatura del pare, mare o tutor/a: