

# REGLAMENT XXVI TRAVESSA S'EIXUGADOR-AIGUAFREDA (BEGUR)

## AUTORITZACIÓ A LA PARTICIPACIÓ PER A MENORS D'EDAT – TRAVESSA S'EIXUGADOR-AIGUAFREDA 2026

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 XXIII 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 19 de juliol del 2026**

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>XXVI 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:**