

# AUTORITZACIÓ PER A MENORS

## AUTORITZACIÓ PARE / MARE / TUTOR PER A MENORS D'EDAT

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_

DNI / NIE / Passaport: \_\_\_\_\_

En qualitat de pare / mare / tutor/a

AUTORITZO la inscripció i participació de:

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_

Edat: \_\_\_\_\_ DNI / NIE/ Passaport: \_\_\_\_\_

a la Milla Vertical Puigllançada o Vertical Coll de Pal del dia 26 de maig de 2024, sota la meva responsabilitat, eximint de qualsevol altra responsabilitat l'entitat organitzadora.

Així mateix, declaro conèixer que el fet d'inscriure's representa l'acceptació del reglament d'aquesta cursa publicada a la pàgina: [www.atletismebagu.cat](http://www.atletismebagu.cat)

Signatura pare / mare / tutor/a

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024