



FORMULARI D'AUTORITZACIÓ D'INSCRIPCIÓ PER A MENORS D'EDAT



15 DE SETEMBRE DE 2019

PER PARTICIPAR CAL TENIR 14 ANYS

DADES DEL MENOR PARTICIPANT:

Nom _____

Cognoms _____

DNI _____ Data Naixement (dd/mm/aaaa) _____

DADES DEL PARE/MARE/TUTOR/A:

Nom _____

Cognoms _____

DNI _____ Telèfon _____

MANIFESTO haver pres coneixement del reglament de la cursa i manifesto **LA MEVA CONFORMITAT** amb el mateix.

AUTORITZO que el meu fill/a, tutelat/da, les dades del qual han estat assenyalades, pugui participar a la cursa de conformitat amb allò establert en el reglament de la mateixa i a que les seves dades siguin incorporades als fitxers dels organitzadors de la cursa, només amb la finalitat de gestionar la prova, enviar-vos informació vinculada i realitzar accions promocionals. Així mateix ens autoritzeu a que el seu nom, cognom, data de naixement i gènere siguin publicats a les llistes d'inscrits, a la de resultats; a les cròniques, fotografies i filmacions a qualsevol medi de comunicació (diari, web, etc) únicament per a l'estricta divulgació esportiva de la prova.

Cerdanyola del Vallès, 15 de Setembre de 2019

Signatura Pare/Mare/Tutor/a

IMPORTANT: Cal imprimir aquesta autorització i presentar-la a la recollida del dorsal.