

# AUTORITZACIÓ PER PARTICIPAR A LA MARXA SELÈNIKA DE RESISTÈNCIA EN BTT PER A MENORS D'EDAT

DNI Pare / Mare o Tutor	
NOM Pare / Mare o Tutor	
COGNOMS Pare / Mare o Tutor	
DATA DE NAIXEMENT	
ADREÇA	
CODI POSTAL	
POBLACIÓ	
PROVINCIA	
TELÈFON MÒBIL	
E-MAIL	
<b>AUTORITZO AL MEU FILL/FILLA:</b>	

NOM	COGNOMS	D. NAIXEMENT	D.N.I.

A que participi en aquesta pedalada de 100 km, no competitiva, que tindrà lloc a Navarcles el proper 24 de setembre de 2017.

En tot moment em faig càrrec de la seva seguretat i comportament, exonerant a l'organització d'aquesta marxa de tot tipus de responsabilitat.

Així mateix, AUTORITZO a l'organització a que pugui publicar les fotografies on pugui aparèixer el meu fill/filla.

El sota signant reconeix haver estat informat de les normes de seguretat i comportament facilitades per l'organització.

I per a que consti als efectes oportuns, signo la present AUTORITZACIÓ

El Pare / Mare o Tutor (signatura)

## DOCUMENTACIÓ A APORTAR A L'ORGANITZACIÓ EN EL MOMENT DE RECOLLIR EL DORSAL:

- **AQUEST DOCUMENT SIGNAT.**
- **FOTOCOPIA DEL D.N.I. DEL PARE/MARE o TUTOR.**
- **FOTOCOPIA DEL D.N.I. DEL PARTICIPANT.**
- **FOTOCOPIA DEL LLIBRE DE FAMÍLIA.**