



Àrea d'Esports

Ajuntament de L'Escala

Rosiñol, 4 | 17130 L'Escala | Telèfon 972 772951

esports@lescala.cat | www.esportslescala.cat

AUTORITZACIÓ PER A MENORS D' EDAT

Travessa 2,2 km. ____ (Per a menors de 16 anys)

Port d'en Perris 900m. ____ (Per a menors de 14 anys)

La Cargolada 600m. ____ (Per a menors de 10 anys)

DADES DEL PARE / MARE / TUTOR/A:

Nom _____ Cognoms _____

DNI _____ Tel/s _____

E-mail _____

Adreça _____ Nº _____

Pis _____ Porta _____ Bloc _____ Escala _____

Població _____ C.P. _____

DADES DEL MENOR:

Data de naixement ____ / ____ / ____ DNI _____

Nom _____ Cognoms _____

MANIFESTO haver pres coneixement del reglament de la cursa escollida 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 al reglament de la mateixa i eximeixo de responsabilitat expressament a **L'ÀREA D'ESPORTS** de l'Ajuntament de L'Escala, dels danys i perjudicis que el menor pogués causar a terceres persones, així com dels danys que aquest pogués patir com a conseqüència de l'activitat física en la qual participa.

De la mateixa manera **AUTORITZO** a l'organitzador de la cursa a contractar una Assegurança d'Accident en la qual consti com assegurat el menor a dalt senyalat per poder assegurar-lo pels accidents i lesions produïts durant la pràctica esportiva de l'esdeveniment. Totes les lesions s'hauran de declarar el mateix dia de la cursa a través del servei sanitari present.

L'Escala, ____ de _____ de _____

Signatura Pare/Mare/Tutor/a: