



4ª CAMINADA/CURSA INSTITUT DE L'ARBOÇ – RUTES DE L'ARBOÇ

AUTORIZACIÓ PATERNA/MATERNA (per a menors de 18 anys)

En/Na amb DNI núm
i com a pare/mare/ o tutor , **autoritzo** sota la meua responsabilitat a
que..... amb DNI núm..... ,
nascut/da el dia , a que participi a la
4ª CAMINADA/CURSA INSTITUT DE L'ARBOÇ – RUTES DE L'ARBOÇ, el
proper dia **24-03-2019** , i reconec expressament que es troba en condicions
físiques adequades per a la pràctica de l'exercici físic i eximeixo de tota
responsabilitat als organitzadors, patrocinadors, col·laboradors i voluntaris pel
que fa referència al desenvolupament de les seves tasques.

Si, accepto el reglament , la clàusula de protecció de dades i la publicació
de fotografies i videos de la cursa i l'entrega de premis :

Signatura.