

AUTORITZACIÓ PER A MENORS D'EDAT
participants a la Punk Trail SVC de Sant Vicenç de Castellet

DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A:

Nom: _____ Cognoms: _____
DNI: _____ Telèfon: _____
E-mail: _____
Adreça: _____
Població: _____
Codi postal: _____

DADES DEL MENOR:

Nom: _____ Cognoms: _____
DNI (en cas de tenir-ho): _____
Data naixement: _____
Població: _____

MANIFESTO LA MEVA CONFORMITAT EXPRESSA I AUTORITZO que el meu fill/a, tutelat/da, les dades del qual han estat assenyalades, pugui participar a la Punk Trail SVC de Sant Vicenç de Castellet, de conformitat amb allò establert al reglament de la cursa, normes de participació i la inscripció de l'esdeveniment esportiu emplenada.

Signatura del pare, mare o tutor/a:
Sant Vicenç de Castellet, _____ de _____ de 2023

AUTORITZACIÓ PER A MENORS SORTIR EN IMATGES DE LA CURSA

Jo, _____ amb DNI _____ com a
pare, mare o tutor/a legal de _____
autoritzo () , NO autoritzo () que el menor surti a les imatges de la cursa que es
publicaran a la pàgina web i xarxes socials de la Punk Trail SVC.

Signatura del pare, mare o tutor/a: