AUTORITZACIÓ PER A MENORS D'EDAT

Jo, ... amb

NIF .....-....., major d'edat, amb adreça …….

…….....

telèfon/s de contacte ..... - .....

de la població ……., com a pare/mare i/o

tutor responsable de ……,

amb NIF ..... - ..... , menor d'edat, amb adreça

.....

de la població .....

He llegit, entenc i accepto el reglament de la XVIII pedalada popular CATIGAT 2027. Així mateix asseguro que el menor és conscient i coneixedor de l'activitat esportiva que realitzarà el dia 25 d'Abril de 2027 a Sidamon.

Per això, autoritzo

A que, ...

participi en l'esdeveniment de la XVIII pedalada popular CATIGAT 2027, amb la qual cosa em faig únic/a responsable dels incidents i/o accidents que derivats de l'esdeveniment puguin ocasionar al menor autoritzat en aquesta autorització i eximeixo de tota responsabilitat a l'organització de l'esdeveniment, sens perjudici de les cobertures que l'assegurança obligatòria garanteix.

Signat,

El pare/mare/tutor	El menor
Nom……	Nom……..
NIF	NIF …….

....., ... de ..... de 2027