



**AUTORITZACIÓ PATERNA / TUTOR LEGAL PER A LA PARTICIPACIÓ DE
MENORS AL TRAIL SANT ESTEVE A QUALSEVOL DE LES SEVES DISTÀNCIES**

DADES DEL MENOR

Nom i cognoms.....
DNI del menor..... Data de naixement

DADES DE L'AUTORITZANT

Nom i cognoms.....
DNI:.....Telèfon/s de contacte.....

DECLARO:

- I. Que dono la meva conformitat expressa i autoritzo que el meu fill-a/tutelat-da, pugui participar al Trail Sant Esteve.
- II. Que conec i accepto íntegrament el reglament de la carrera, consentint en nom del o de la menor en aquells aspectes en què es requereixi.
- III. Que el meu fill-a/tutelat-da es troba en condicions físiques adequades i suficientment entrenat per participar voluntàriament en aquesta activitat, i no pateix cap lesió o malaltia que es pugui agreujar i perjudicar la seva salut amb la seva participació.
- IV. Que de conformitat amb el que preveu el reglament de la cursa, autoritzo expressament l'organització del Trail Sant Esteve, a l'ús de les imatges en suport fotogràfic i/o audiovisual que es captin del o de la menor, durant la cursa, sense limitació temporal ni territorial i sense dret a cap contraprestació, per al seu ús als mitjans de comunicació online i off-line de l'organització.

**EL FORMULARI S'HAURÀ DE LLIURAR DEGUDAMENT SIGNAT EL DIA DE LA
RECOLLIDA DEL DORSAL, ACOMPANYAT DEL DNI DELS PARES O TUTORS LEGALS.
EN CAS DE NO SER AIXÍ, EL MENOR NO PODRÀ PARTICIPAR A LA CURSA TOT I
HAVENT FET EL PAGAMENT DE LA INSCRIPCIÓ.**

A..... de del 20.....

SIGNATURA: