



AUTORITZACIÓ PER A PARTICIPAR A MENORS D'EDAT

DNI Pare / Mare o Tutor	
NOM Pare / Mare o Tutor	
COGNOMS Pare/ Mare o Tutor	
DATA DE NAIXEMENT	
ADREÇA	
CODI POSTAL	
POBLACIÓ	
PROVINCIA	
TELÈFON MÒBIL	
E-MAIL	
AUTORITZO AL MEU FILL/FILLA:	

NOM	COGNOMS	D. NAIXEMENT	D.N.I.

A que participi a La Portals – BTT pedalada popular, el proper dia 14 d'abril de 2024 amb sortida de Collbató a les 08:30 hores en el recorregut establert pel C. E. LATACA.

Fent-me càrrec en tot moment de la seva seguretat i comportament, exonerant a l'organització d'aquesta marxa de tot tipus de responsabilitat.

Així mateix, AUTORITZO a l'organització a que pugui publicar a la pàgina web, les fotografies on pugui aparèixer el meu fill/filla.

El sota signant reconeix haver llegit i ha estat informat de les normes de seguretat i comportament facilitades per l'organització.

I per a que consti als efectes oportuns, signo la present AUTORITZACIÓ a Collbató a les _____ hores del dia ____ d'abril de 2024.

El Pare / Mare o Tutor

Signat:
D.N.I.

DOCUMENTACIÓ A APORTAR A L'ORGANITZACIÓ EN EL MOMENT DE RECOLLIR EL DORSAL:

- **AQUEST DOCUMENT SIGNAT.**
- **FOTOCOPIA DEL D.N.I. DEL PARE/MARE o TUTOR.**
- **FOTOCOPIA DEL D.N.I. DEL PARTICIPANT.**
- **FOTOCOPIA DEL LLIBRE DE FAMÍLIA, en cas de no tenir DNI del participant.**

Sense aquesta documentació no podrà participar a La Portals BTT.