

# AUTORITZACIÓ PER A MENORS D'EDAT



Jo, \_\_\_\_\_ amb NIF \_\_\_\_\_ - \_\_, major d'edat, amb adreça al c/ \_\_\_\_\_ de la població \_\_\_\_\_,

Com a pare/mare i/o tutor/responsable de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, amb NIF \_\_\_\_\_, menor d'edat, amb adreça al c/ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ de la població de \_\_\_\_\_.

He llegit, entenc i accepto el **Reglament del "I Canicròs de Reus Memorial Alba Chacón i Passejada solidària"** i en conec els recorreguts.

Així mateix asseguro que el menor/pares/tutors som coneixedors del **"I Canicròs de Reus Memorial Alba Chacón i Passejada solidària"** que es durà a terme el dia 24 de novembre de 2019 a Reus i conscients i sabedors dels perills que la participació pot comportar.

Per això, AUTORITZO, que, En/Na \_\_\_\_\_

PARTICIPI A (*marcar només allò que correspongui*):

TALLERS D'INICIACIÓ

CANICRÒS CATEGORIA JÚNIOR

PASSEJADA\_SOLIDÀRIA

CANICRÒS GOSSOS <15 Kgs

Amb la qual cosa em faig l'únic responsable dels incidents i/o accidents que, derivats de l'esdeveniment, puguin ocasionar al menor autoritzat en aquest document i eximeixo de tota responsabilitat l'organització de l'esdeveniment, sens perjudici de les cobertures que l'assegurança obligatòria garanteix.

Així mateix, AUTORITZO expressament que qualsevol fotografia meva o del/de la menor autoritzat/ada presa durant les activitats programades el dia 24 de novembre de 2019 pugui ser utilitzada per l'organització del **"I Canicròs de Reus Memorial Alba Chacón i Passejada solidària"** per la seva difusió i explotació comercial i publicitària de l'esdeveniment.

Lloc i Data

Signat,

El pare / mare / tutor