

# 10è Cros Solidari per La Salut Mental

Diumenge 18 d'Octubre de 2015 a les 10h del matí

Parc de la Muntanyeta. Sant Boi de Llobregat

## AUTORITZACIÓ PER A PARTICIPANTS MENORS D'EDAT

### DADES DEL PARE, MARE, TUTOR/A:

Nom \_\_\_\_\_ Cognoms \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Adreça \_\_\_\_\_

Població \_\_\_\_\_ Codi postal \_\_\_\_\_

### DADES DEL MENOR:

Nom \_\_\_\_\_ Cognoms \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ Data de naixement \_\_\_\_\_

**MANIFESTO LA MEVA CONFORMITAT EXPRESSA I AUTORITZO** que el meu fill/a, tutelat/da, les dades del qual han estat assenyalades, pugui participar al **10è Cros Solidari per la Salut Mental**; de conformitat amb allò establert en el reglament de la cursa i la inscripció de l'esdeveniment esportiu, prèviament emplenada, eximeixo de responsabilitat expressament als organitzadors de la prova dels danys i perjudicis que el menor pogués patir en realitzar i/o causar a terceres persones; així com els danys que aquest pogués patir com a conseqüència de l'activitat física i mental en la qual participa.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

Signatura pare, mare, tutor/a

Imprimeix aquesta autorització i presenta-la quan vinguis a recollir el teu dorsal o bé emplena-la en el moment de la recollida de dorsal si vens acompanyat del teu pare, mare o tutor/a.