



AUTORITZACIÓ PER A MENORS D'EDAT

Jo, _____ amb NIF _____, major d'edat, amb adreça _____ 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 XII Trencacims i conec el recorregut. Així mateix asseguro que el menor/pares/tutor és/són conscient/s i coneixedor/s de l'activitat esportiva de la XII Trencacims, que el dia 27 d'abril de 2025 es desenvoluparà i sabedor dels riscos que la participació en la prova comporta.

Per això, AUTORITZO,

A que, _____ participi en l'esdeveniment de la XII Trencacims, amb la qual cosa em faig únic 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

Paüls, ____ de _____ de 2025