

AUTORITZACIÓ PER A PARTICIPANT MENOR D'EDAT

Campionat Amateur de Motocross Català · SIETSBOIGKETTENQUIN

DADES DEL/DE LA MENOR PARTICIPANT

Nom i cognoms:	
DNI/NIE:	
Data de naixement:	
Categoria:	
Dorsal:	
Moto:	

DADES DEL PARE/MARE/TUTOR/A LEGAL

Nom i cognoms:	
DNI/NIE:	
Telèfon:	
Email:	
Relació amb el/la menor:	

AUTORITZACIÓ

Jo, com a pare/mare/tutor/a legal del/de la menor indicat/da, autoritzo la seva participació a l'activitat/curse de motocross organitzada per SIETSBOIGKETTENQUIN, declarant que he llegit i accepto les normes, les condicions de participació i les indicacions de seguretat de l'organització.

Així mateix, declaro que el/la menor participa sota la meva autorització i responsabilitat, i que les dades facilitades són correctes.

LLOC, DATA I SIGNATURA

Lloc i data:	
Signatura pare/mare/tutor/a legal:	
Signatura participant:	

Important: un cop signada, puja aquesta autorització al formulari d'inscripció del web.