



Federació Catalana de
PIRAGÜISME

AUTORITZACIÓ MATERNA/PATERNA/TUTOR/A LEGAL PER PARTICIPAR AL XI DESCENS POPULAR DEL SEGRE, CIUTAT DE LLEIDA 2024

En/na:

Amb DNI/Passaport numero:

En la condició de pare/mare/tutor del menor:

Amb data de naixement:

AUTORITZO:

A que el menor indicat pugui inscriure's i participar en les condicions establertes a les Bases, en l'activitat X Descens Popular del Segre, Ciutat de Lleida que tindrà lloc el dia 15 de setembre de 2024 a la localitat de Vilanova de la Barca-Lleida. També autoritzo a que la seva imatge surti en material gràfic o a la web de l'organització.

DECLARO:

Que el menor coneix que ha d'acceptar acceptar les normes de seguretat i de comportament que li siguin indicades pels responsables de l'activitat a desenvolupar.

Que no pateix cap malaltia, al·lèrgia, ni altra limitació que l'impedeixi participar amb normalitat a l'activitat programada. En cas de patir qualsevol malaltia o al·lèrgia cal especificar-la:

.....

Que he llegit les bases de participació a la prova i que estic assabentat/a de les característiques i normes de la mateixa, acceptant totes les condicions, així com les directrius marcades pels monitors i responsables, pel que fa a la conducta personal, durant tot el desenvolupament de l'activitat esportiva.

Lleida, a.....de.....de 2024

Signatura

Amb el suport de

