



En/Na _____ amb D.N.I. _____

en la seva qualitat de pare/mare, tutor legal

AUTORITZA

Al seu fill /a/tutelat _____,

de _____ anys d'edat, amb DNI _____ a participar a la cursa esportiva popular organitzada per l'Ajuntament de Sant Hilari Sacalm I MISPORTS S.L., denominada **Trail Guillerries**, en la distància dek, sobre la que es pot trobar informació a la web www.trailguillerries.cat, i que es celebrarà el 24 i 25 de Maig de 2025 a Sant Hilari Sacalm.

En cas de tenir menys de 14 anys en el moment de la celebració de la prova només es podrà participar acompanyat d'un adult a la distància d'11k a part de les proves de la Trail Kids.

Dades de l'adult Acompanyant en cursa (si és el cas)

Nom _____ Cognoms _____ DNI _____

Telf. Contacte adult pare/mare/tutor _____

DECLARO:

I. Que dono la meva conformitat expressa i autoritzo que el meu fill / tutelat, pugui participar A la Trail Guillerries.

II. Que conec i accepto íntegrament el reglament de la cursa, consentint en nom del menor en aquells aspectes en què es requereixi.

III. Que el meu fill/a / tutelat es troba en condicions físiques adequades i prou entrenat per participar voluntàriament en aquesta activitat, i no pateix cap lesió o malaltia que pugui agreujar-se i perjudicar greument la seva salut amb aquesta participació.

IV. Que de conformitat amb el que preveu el citat Reglament, autoritzo expressament a l'organització de la cursa, a l'ús de les imatges en suport fotogràfic i / o audiovisual que es capti del menor durant la cursa sense limitació temporal ni territorial i sense dret a cap contraprestació, per al seu ús en els mitjans de comunicació on-line i off-line de l'organització..

*** EL FORMULARI S'HA DE LLIURAR DEGUDAMENT SIGNAT EL DIA DE LA RECOLLIDA DEL DORSAL, ACOMPANYA DE FOTOCOPIA DNI DELS PARES O TUTORS LEGALS. EN CAS DE NO SER AIXÍ EL MENOR NO PODRÀ PARTICIPAR A LA CURSA FINS I TOT HAVENT FET EL PAGAMENT.**

A.....de del 2025

SIGNATURA: