



# **Autorització menors d'edat:** **1<sup>a</sup> Cursa solidària .PARTICIPA PER L'ELA.**

**AAVV Poble Nou-Zona Esportiva (Terrassa)**

**Data de l'esdeveniment: 09-Juny-2024**

**Lloc: Pl. de la Cultura (Terrassa)**

*En/Na.....  
amb DNI.....com a pare/mare/tutor del  
menor de 18 anys .....amb  
DNI.....em faig totalment  
responsable del menor que participarà  
a la 1a cursa solidària. Partcipa per l'Ela.  
Com a mare/pare/tutor del menor, he entès i  
accepto el reglament de la cursa i conec els  
riscos de les disciplines que en formen part i  
afirmo que el menor té les condicions físiques,  
tècniques i psicològiques necessàries per a  
participar-hi i que autoritzo la participació del  
menor en la competició.*

A \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_