



AUTORITZACIÓ PER A MENORS D'EDAT PER ONCOGRAVEL 2025

Jo, _____ amb NIF _____, major d'edat, amb adreça _____ de la població _____, com a pare/mare i/o tutor/a responsable de _____ amb NIF _____, menor d'edat amb adreça _____ de la població _____.

He llegit, entenc i accepto el reglament de l'Oncograel, i conec el recorregut. Així mateix asseguro que el menor és conscient i coneixedor de l'activitat esportiva i recorregut ONCOGRAVEL que es desenvoluparà el 8 de novembre de 2025 i assumeixo tots els perills que la participació en la prova comporta.

Per això, **AUTORITZO**,

A que, _____ participi en l'esdeveniment de l'ONCOGRAVEL 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

Palamós, _____ de _____ del 2025