



AUTORITZACIÓ PER A MENORS D'EDAT PER ONCOULTRA GIRONÈS 2027

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

He **llegit, entenc i accepto el reglament de l'OncoUltra Gironès**, i conec el recorregut. Així mateix asseguro que el menor és conscient i coneixedor de l'activitat esportiva que es desenvoluparà el 6 de març de 2027 i assumeixo tots els perills que la participació en la prova comporta.

Per això, **AUTORITZO**,

A que, _____ participi en l'esdeveniment **OncoUltra Gironès** 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

Nom

NIF

El menor

Nom

NIF

Girona, _____ de _____ del 2026