



### AUTORITZACIÓ PER A MENORS D'EDAT PER ONCOGRAVEL 2023

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'Oncogavel**, i conec el recorregut. Així mateix asseguro que el menor és conscient i coneixedor de l'activitat esportiva i recorregut Oncogavel que es desenvoluparà el 4 de novembre de 2023 i assumeixo tots els perills que la participació en la prova comporta.

Per això, **AUTORITZO**,

A que, \_\_\_\_\_ participi en l'esdeveniment de l'Oncogavel 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 2023