



## AUTORITZACIÓ PER A MENORS D'EDAT PER ONCOSWIM 2025

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'Oncoswim, i conec el track de la travessa. Així mateix asseguro que el menor és conscient i coneixedor de l'activitat esportiva que es desenvoluparà el **25 de maig de 2025** i assumeixo tots els perills que la participació en la prova comporta.

Per això, **AUTORITZO**,

A que, \_\_\_\_\_ participi en l'esdeveniment Oncoswim 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*

Palafrugell, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2025