



AUTORITZACIÓ PER A MENORS D'EDAT PER ONCOSWIM 2026

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 **30 de maig de 2026** 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 2026