

**AUTORITZACIÓ PER MENORS DE 18 ANYS D'EDAT PARTICIPANTS A LA CURSA RUN4CANCER**

DADES DEL PARE, MARE, TUTOR/A:

Nom \_\_\_\_\_ Cognoms \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ Telèfon/s \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Adreça \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_ Pis \_\_\_\_\_ Porta \_\_\_\_\_

Població \_\_\_\_\_ Codi Postal \_\_\_\_\_

DADES DEL MENOR:

Nom \_\_\_\_\_ Cognoms \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ (en cas de tenir-lo) Lloc i data de  
naixement \_\_\_\_\_

MANIFESTO LA  
MEVA CONFORMITAT EXPRESSA I AUTORITZO que el meu fill/a, tutelat/da, les dades del qual  
han estat assenyalades, pugui participar a la Cursa RUN4CANCER 2024 de conformitat amb allà  
establert al reglament de la cursa i la inscripció de l'esdeveniment esportiu, prèviament  
emplenada, i eximeixo de responsabilitat expressament a l'Organització : La Fundació Oncolliga  
girona pels danys i perjudicis que el menor pogués causar a terceres persones, així com els  
danys que aquest pogués patir com a conseqüència de l'activitat física en la qual participa.

Girona, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signatura

Pare/Mare/Tutor/a :