

AUTORITZACIÓ PATERNAL

PROVA INFANTIL

VII TRAVESSIA C.N. SA RÀPITA & GELATS JOP

Sr./Sra. _____
(nom i llinatges)

Amb DNI _____

AUTORITZ

Que el meu fill/filla _____ participi a la prova infantil VII TRAVESSIA CN SA RÀPITA & GELATS JOP organitzada pel Ajuntament de Campos i CLUB S'ESCAPADA que tindrà lloc dia 6/08/2017 a Sa Ràpita (Campos).

Amb la present document exonero de qualsevol responsabilitat e indemnitzacions els organitzadors de la prova, dels danys físics, psíquics, materials que pugui sofrir el meu fill/filla durant el transcurs de la prova sent jo conscient del riscos de la prova, assumeixo tota la responsabilitat.

Signat:

AUTORITZACIÓ PATERNAL

PROVA INFANTIL

VII TRAVESSIA C.N. SA RÀPITA & GELATS JOP

Sr./Sra. _____
(nom i llinatges)

Amb DNI _____

AUTORITZ

Que el meu fill/filla _____ participi a la prova infantil VI TRAVESSIA CN SA RÀPITA & GELATS JOP organitzada pel Ajuntament de Campos i CLUB S'ESCAPADA que tindrà lloc dia 6/08/2017 a Sa Ràpita (Campos).

Amb la present document exonero de qualsevol responsabilitat e indemnitzacions els organitzadors de la prova, dels danys físics, psíquics, materials que pugui sofrir el meu fill/filla durant el transcurs de la prova sent jo conscient del riscos de la prova, assumeixo tota la responsabilitat.

Signat:
