

**XXVII
CURSA
CLUB
NATACIÓ
SABADELL**

**NOU ETNY
5 KM
10 KM**



**WWW.
CURSACSNS.CAT**

**DIUMENGE 5 DE
NOVEMBRE - 10.00 H**


Fundació Club Natació Sabadell

AUTORITZACIÓ PATERNA/MATERNA

Per a menors de 12 a 17 anys

En/Na

Amb DNI núm. i com a pare/mare/ o tutor/a, autoritzo sota la meva responsabilitat al menor

amb data de naixement ____/____/____ a que participi a la Cursa del Club Natació Sabadell.

Amb data 5 de novembre de 2017, i reconec expressament que es troba en condicions físiques adequades per a la pràctica de l'exercici físic i eximeixo de tota responsabilitat als organitzadors, patrocinadors, col·laboradors i voluntaris pel que fa referència al desenvolupament de les seves tasques.

Així mateix, accepto el reglament, la clàusula de protecció de dades i la publicació de fotografies i vídeos de la cursa i l'entrega de premis.

Signatura:

