



En/Na _____ amb D.N.I. _____

en la seva qualitat de pare/mare, tutor legal **AUTORITZA**

Al seu fill /a/tutelat _____,

de _____ anys d'edat, amb DNI _____ a participar a la cursa esportiva popular de la Nocturna Xtrail de Vallromanes, organitzada per MISPORTS I EL CLUB TRINXAVAMBES DE VALLROMANES no competitiva , denominada **La NOCTURNA XTRAIL TRINXAVAMBES** en la distància de 10km ó caminada de 9km, sobre la que es pot trobar informació a les web www.misports.cat i que es celebrarà el proper 11 d'Octubre de 2025 a Vallromanes.

En cas de tenir menys de 16 anys en el moment de la celebració de la prova només es podrà participar acompanyat d'un adult durant la cursa.

Dades de l'adult Acompanyant en cursa(si és el cas)

Nom _____ Cognoms _____ DNI _____

Telf. Contacte adult pare/mare/tutor _____

DECLARO:

I. Que dono la meva conformitat expressa i autoritzo que el meu fill / tutelat, pugui participar la NOCTURNA XTRAIL DE VALLROMANES

II. Que conec i accepto íntegrament el reglament de la cursa, consentint en nom del menor en aquells aspectes en què es requereixi.

III. Que el meu fill/a / tutelat es troba en condicions físiques adequades i prou entrenat per participar voluntàriament en aquesta activitat, i no pateix cap lesió o malaltia que pugui agreujar-se i perjudicar greument la seva salut amb aquesta participació.

IV. Que de conformitat amb el que preveu el citat Reglament, autoritzo expressament a l'organització de la cursa, a l'ús de les imatges en suport fotogràfic i / o audiovisual que es capti del menor durant la cursa sense limitació temporal ni territorial i sense dret a cap contraprestació, per al seu ús en els mitjans de comunicació on-line i off-line de l'organització..

*** EL FORMULARI S'HA DE LLIURAR DEGUDAMENT SIGNAT EL DIA DE LA RECOLLIDA DEL DORSAL, ACOMPANYA DE FOTOCOPIA DNI DELS PARES O TUTORS LEGALS. EN CAS DE NO SER AIXÍ EL MENOR NO PODRÀ PARTICIPAR A LA CURSA FINS I TOT HAVENT FET EL PAGAMENT.**

A.....de del 2025..... SIGNATURA: