

# AUTORITZACIÓ PATERNAL

## PROVA ADULTA

VI TRAVESSIA C.N. SA RÀPITA & GELATS JOP

Sr./Sra. \_\_\_\_\_  
(nom i llinatges)

Amb DNI \_\_\_\_\_

AUTORITZ

Que el meu fill/filla \_\_\_\_\_ participi a la prova adulta VI TRAVESSIA CN SA RÀPITA & GELATS JOP organitzada pel Ajuntament de Campos i CLUB S'ESCAPADA que tindrà lloc dia 7/08/2016 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: