

AUTORITZACIÓ PER A MENORS D'EDAT

AUTORITZACIÓ per la participació del FEDERAT MENOR D'EDAT en activitats emparades en la LLICÈNCIA de la FEDERACIÓ CATALANA D'AGILITY

Dades del guia menor d'edat

En/Na _____, amb DNI _____

Adreça: _____ Codi postal: _____

Població: _____ Província: _____

Data de naixement: ____ / ____ / _____, i per tant menor d'edat, pertanyent al Club _____

Dades del pare/mare/tutor legal

En/Na _____, major d'edat, amb DNI _____

_____ en qualitat de _____ del menor d'edat anterior.

Adreça electrònica (e-mail): _____ Telèfon: _____

AUTORITZA al guia menor d'edat per la pràctica de la modalitat esportiva de l'Agility.

En aquest sentit i d'acord amb el que es desprèn del Codi Civil, el sotasgnant es declara únic responsable dels danys i perjudicis que es poguessin derivar de la participació del seu fill/a o tutelat, en qualsevol de les activitats que empara la Llicència Federativa emesa per la Federació Catalana d'Agility.

En conseqüència per mitjà de la present declaració, el sotasgnant desisteix de totes les accions o reclamacions que es poguessin derivar dels danys i perjudicis produïts pel seu fill/a o tutelat contra la Federació Catalana d'Agility, els seus directius, empleats, i qualsevol altra persona física o jurídica que participi en l'organització d'aquestes activitats.

Lloc i data: _____, a _____ de _____ de _____

Signatura Pare / Mare / Tutor legal