



AUTORITZACIÓ PER PARTICIPAR A LA LLANERA TRAIL

En/na (nom, cognoms i DNI de la persona que autoritza)

.....

Mare, pare o tutor legal del / de la menor (nom, cognom i DNI de la persona que participa a la cursa)

.....

AUTORITZA la participació a La Llanera Trail modalitat:

Marató

Mitja

Que es realitza el dia 19 de Gener de 2020 a Sabadell

En cas d'emergència trucar al telèfon

Allèrgies a medicaments o aliments

..... a de de 2020

Signatura

.....