



Autorització per a menors de 18 anys per participar al Llavaràpids 2019

Nom i cognoms pare/mare/tutor.....
DNI / NIE / Passaport
Telèfons de contacte.....
Correu electrònic.....
Adreça.....
Població i codi postal.....
Nom i cognoms del/de la menor.....
Edat.....DNI/Passaport del/de la menor

Declaro que assumeix tota la responsabilitat que es derivi de la participació del/la seu/a fill/a a la baixada d'andròmines 2019 de Sant Andreu de Llavaneres. I per tal de donar efectivitat a aquesta autorització, signa a continuació en el lloc i data indicats.

Signatura pare/mare i tutor legal

Sant Andreu de Llavaneres, a _____ de _____ de 2019