Autorització de participació d'un menor d'edat

FT CATALUNYA · TIRADES DE FIELD TARGET I HUNTER FIELD TARGET

PERSONA QUE AUTORITZA (PARE, MARE O TUTOR/A LEGAL)

Nom i cognoms: _____

DNI / NIE: _____ **Telèfon:** _____

Relació amb el menor: _____

MENOR AUTORITZAT

Nom i cognoms: _____

Data de naixement: _____ **DNI (si en té):** _____

ACTIVITAT

Tirada: _____

Data: _____ **Lloc:** _____

DECLARO QUE

- Autoritzo el menor indicat a participar en l'activitat de tir esportiu amb aire comprimit descrita.
- Conec que és una activitat de tir i que el menor haurà de seguir en tot moment les normes de seguretat i les indicacions de l'organització i dels jutges.
- El menor estarà acompanyat i sota la responsabilitat d'una persona adulta durant tota l'activitat.
- Les dades d'aquest document es faran servir només per gestionar la inscripció.

_____ _____

Lloc i data — Signatura del pare, mare o tutor/a legal

Model provisional, pendent de revisió per la junta. Un cop signat, puja'n una foto o un PDF al formulari d'inscripció.