

AUTORITZACIÓ PER A MENORS D'EDAT

SAMUNTÀ TRAIL RACE 2026

Jo,

Nom i cognoms del pare/mare/tutor:

DNI/NIE/Passaport:

Telèfon de contacte:

Correu electrònic:

com a pare/mare/tutor/a legal de:

Nom i cognoms del menor:

Data de naixement: ____ / ____ / ____

DNI/NIE (si en té):

AUTORITZO que participi a la **Samuntà Trail Race 2026**, que se celebrarà el diumenge **17 de maig de 2026** a Sant Martí Sarroca (Alt Penedès), en la modalitat següent (marca amb una creu):

☐ Cursa Llarga (23 km)

☐ Cursa Curta (13 km)

☐ Caminada (13 km)

DECLARO que:

- El menor es troba en bon estat de salut i està apte per fer activitat física de tipus cursa de muntanya.
- Estic informat/da del recorregut i característiques de la prova i he llegit el **Reglament Oficial de la Samuntà Trail Race 2026**, que acceptem.
- M'ofereixo com a telèfon de contacte en cas que l'organització ho necessiti durant la cursa.

A _____, a _____ de _____ de 2026

Signatura del pare/mare/tutor/a legal: