



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 Curta

Que es realitza el dia 26 de Gener de 2025 a Sabadell

En cas d'emergència trucar al telèfon.....

Al·lèrgies a medicaments o aliments.....

..... a de de 2025

Signatura

.....