



AUTORITZACIÓ A MENORS D'EDAT A PARTICIPAR A
LA "TRAVESSA D'ANDRÒMINES SANT MAGÍ 2024"

Jo, (nom i cognoms) _____,
amb DNI _____, com a pare/mare/tutor de (nom i
cognoms del menor d'edat) _____

un cop llegit i acceptat el reglament de l'activitat,
AUTORITZO la seva participació en la 13^a Travessa d'Andròmines
de Sant Magí que organitza l'Associació d'Antics i Amics de
l'Alverna dins el marc de les Festes de Sant Magí i que
tindrà lloc el proper dia 15 d'agost a la Platja del Miracle.

Així mateix dono autorització per a l'ús d'imatges del meu
fill/a, tutelat/ada, per a ser difoses en pàgines web,
documents gràfics i documents publicitaris de l'Associació
d'Antics i Amics de l'Alverna.

Tarragona, ____ de ____ de 2024

Signat,