



AUTORITZACIÓ A MENORS D'EDAT A PARTICIPAR A
LA "TRAVESSA D'ANDRÒMINES SANT MAGÍ 2025"

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 14^a Travessa d'Andròmines
de Sant Magí, organitzada per la Fundació Alverna en el marc
de les Festes de Sant Magí, que tindrà lloc el proper dia 15
d'agost de 2025 a la Platja del Miracle de Tarragona.

Així mateix, dono el meu consentiment per a la captació i ús
d'imatges del/de la menor durant l'activitat, que podran ser
difoses en pàgines web, materials gràfics o publicitaris de
l'Associació d'Antics i Amics de l'Alverna, la Fundació
Alverna i l'Agrupament Escolta i Guia Alverna, amb finalitats
informatives i de promoció de les seves activitats educatives
i de lleure.

Tarragona, ____ de ____ de 2025

Signat,