

Omplir per participar i portar a Secretaria de qualsevol dels centres educatius.

Per recollir el dorsal el dia de la cursa s'ha de fer alguna col·laboració solidària amb productes d'higiene personal que aniran a les persones que més ho necessiten.

AUTORITZO que el meu fill/a, pugui participar a la **6a Cursa Solidària de Cervelló** i eximeixo de responsabilitat expressament a l'organització de la prova dels danys i perjudicis que el menor pogués causar a terceres persones, així com dels danys que aquest pogués patir per l'activitat física en la qual participa.

La participació implica l'acceptació de la difusió de la seva imatge per qualsevol mitjà que l'organització consideri oportú.

Cervelló, \_\_\_\_\_ de 2018

Signatura del pare o la mare

### Dades del pare, mare o tutor

1r cognom  2n cognom

Nom  DNI

Adreça

Codi Postal  Telèfon 1

Adreça electrònica

### Dades del corredor

Nom  Cognoms

Data de naixement

Santa Maria  Escola Nova  Institut  Altre



Cursa Solidària de Cervelló



AMPA

SANTA MARIA  
ESCOLA NOVA  
INSTITUT CERVELLÓ



Ajuntament de  
**Cervelló**