

**SB HOTELS TRIATHLON SERIES BY SAILFISH  
L'HOSPITALET DE L'INFANT 2022**

Jo \_\_\_\_\_ (nom pare/mare(tutor) veí  
de \_\_\_\_\_ (població) amb  
DNI \_\_\_\_\_

**AUTORITZO:**

En/Na \_\_\_\_\_  
amb DNI \_\_\_\_\_

**a participar a la prova esportiva anomenada SB Hotels Triathlon Series by Sailfish L'Hospitalet de l'Infant, 3 de setembre de 2022, a les 17:00h.**

L'esmentada prova disposarà de pòlissa de responsabilitat civil i accidents, així com presència d'ambulància.

- La signatura de la present autorització comporta el coneixement i l'acceptació de les bases de la cursa publicades a la pàgina web <https://sbhotelstriathlonseries.com/ca/hospitalet/>

- La signatura de la present autorització comporta:

- El coneixement de les característiques de la prova i dels riscos que comporta la participació a la mateixa.
- Es fa responsable del menor que participa a la prova.
- S'eximeix a l'organització de qualsevol responsabilitat a l'organització en cas d'accident, abans durant i després de la cursa.
- Que el sotasignat (pare/mare/tutor) manifesta que te capacitat legal per autoritzar al menor autoritzat.

L'Hospitalet de l'Infant, a tres de setembre de dos mil vint-i-dos.

Signatura del pare/mare/tutor

**S'ha d'acompanyar còpia o fotografia del DNI del pare/mare/tutor**