**AUTORITZACIÓ PER FER L’AQUATLÓ D’ ADULTS**

En.......………………………………………………………………………,major de edat i provist de DNI número…………………………actuant com a (pare / mare/ tutor) del nen/a...................................................................................................................................., nascut..................................... i de .................anys de edat, compareix personalment i mitjançant la seva signatura AUTORITZA, i dóna consentiment, sota la seva plena responsabilitat, al seu (fill/filla/tutelat)......................................................... ............................................................................, del qual confirma que no pateix cap malaltia i està capacitat, per a realitzar la prova física de l’aquatló (500m nadanti 5 km corrent) que es durà a terme a la població de Sant Pol de Mar el dia 2 de setembre de 2018.

I per que així consti, signa la present a Sant Pol de Mar a de 2018.

 Nom:

 DNI:

 Signatura: