

**Autorització per a participants menors d'edat**

Sr./Sra. (nom i cognoms):

Amb domicili a:

Data de naixement:

DNI número:

Telèfon mòbil:

En qualitat de: Pare  Mare  Tutor

Del menor (nom i cognoms):

Data de naixement:

**Manifesta el coneixement de la inscripció del menor a dalt indicat i autoritza la seva participació a la eDreams Mitja Marató Barcelona by Brooks 2024 voluntàriament i sota la seva pròpia responsabilitat.**

Signatura del pare, mare o tutor:

És imprescindible retornar aquest document emplenat al mail:  
[info@edreamsmitjabarcelona.com](mailto:info@edreamsmitjabarcelona.com), acompanyat d'una fotocòpia del DNI del menor així com d'una fotocòpia del DNI del tutor legal adult.

La organització es reserva el dret de cancel·lar la inscripció del menor si no disposa en el seu poder de la documentació sol·licitada.