



AUTORITZACIO PER MENORS 2025

DADES DEL TUTOR/A DEL MENOR

1er Llinatge			2º Llinatge		
Nom		DNI (amb lletra)		Data Naixement	
Adreça				Nº pis	
Telèfon		Mòbil			Fax
Localitat		CP		MAIL	

AUTORITZA AL MENOR D'EDAT:

1er Llinatge			2º Llinatge		
Nom		DNI (amb lletra)		Data Naixement	

A participar en competicions motociclistes, responsabilitzant-se de tots i cadascun dels danys i perjudicis que l'autoritzat/da pugui causar a terceres persones i a si mateix/a, com a conseqüència de participar en competicions motociclistes oficials. Accepta, per tant, totes les responsabilitats que en poguessin derivar i renuncia a qualsevol reclamació pels danys i perjudicis que per aquesta causa pogués patir l'autoritzat/da.

I perquè així consti on sigui necessari, signo la present autorització a:

_____, a ____ de _____ de 2025

Signatura del pare/mare o tutor/a

RECONeixEMENT DE LA SIGNATURA DEL PARE/MARE O TUTOR/A:

De: _____

Signatura i segell de l'entitat que reconeix la signatura



AUTORIZACIÓN MENOR 2025

DATOS DEL TUTOR/A DEL MENOR

1er Apellido			2º Apellido		
Nombre		DNI (con letra)		Fecha de Nacimiento	
Dirección				Nº piso	
Teléfono		Móvil			Fax
Localidad		CP		e-mail:	

AUTORIZA AL MENOR DE EDAD:

1er Apellido			2º Apellido		
Nombre		DNI (con letra)		Fecha de Nacimiento	

A participar en competiciones motociclistas, responsabilizándose de todos y cada uno de los daños y perjuicios que el/la autorizado/a pueda causar a terceras personas y a sí mismo/a, como consecuencia de participar en competiciones motociclistas oficiales. Acepta, por tanto, todas las responsabilidades que pudieran derivarse y renuncia a cualquier reclamación por los daños y perjuicios que por esta causa pudiera sufrir el/la autorizado/a.

Y para que así conste donde sea necesario, firma la presente autorización en:

_____, a ____ de _____ de 2025

Firma del padre/madre o tutor/a

RECONOCIMIENTO DE LA FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A:

De: _____

Firma y sello de la entidad que reconoce la firma