

Torneig Pàdel Solidari Share 2026

AUTORITZACIÓ FAMILIAR (només menors d'edat)

NOM DEL MENOR AUTORITZAT:

DNI DEL MENOR:

ANY DE NAIXEMENT DEL MENOR:

CURS (si és alumne/a de Salesians Sarrià): _____

En/Na _____
amb DNI _____ com a pare / mare / tutor legal de
l'autoritzat,

- MANIFESTO la meva conformitat amb reglament de la NIT DE L'ESPORT que es duu a terme el dia 15 de maig de 2026 de 18.30 a 00.50h (aproximadament, en funció de la classificació de cada equip).
- AUTORITZO que el meu fill/a, tutelat/da, les dades del qual han estat assenyalades, pugui participar al TORNEIG DE PÀDEL SOLIDARI SHARE de conformitat amb allò establert al reglament del mateix i eximeixo de responsabilitat expressament a Salesians de Sarrià dels danys i perjudicis que el menor pogués causar a terceres persones, així com dels danys que aquest pogués patir com a conseqüència de l'activitat física en la qual participa.
- De la mateixa manera, estic informat/da que el menor autoritzat estarà cobert per l'assegurança d'accidents de les instal·lacions on es disputa l'esdeveniment *Artós Sports Club*. Aquesta cobertura és d'aplicació exclusiva per a lesions o accidents produïts durant la pràctica esportiva dins el marc del torneig. En cas de lesió, s'ha de comunicar obligatòriament a l'organització el mateix dia de la competició i abans d'abandonar les instal·lacions, per tal d'activar el protocol d'assistència corresponent amb el club.
- ACCEPTO la normativa de participació publicada a la web d'inscripció de l'esdeveniment.

Barcelona, de de 2026.

Signatura del pare, mare o tutor legal