

I BAIXADA DE CARRETONS SANT VICENÇ DE MONTALT

En _____ amb DNI _____

AUTORITZO

Que el meu

Fill/a _____ amb DNI _____

Fill/a _____ amb DNI _____

Fill/a _____ amb DNI _____

PARTICIPI EN LA CURSA DE CARRETONS QUE TINDRA LLOC DIA 19 DE GENER AL MUNICIPI DE SANT VICENÇ DE MONTALT

Signat

Data: _____

IMPRECINDIBLE DUR EL DIA DE LA CURSA