

FULL D'AUTORITZACIÓ I INSCRIPCIÓ ACTIVITAT SENSE PERNOCTACIÓ

En/Na _____ amb DNI _____
 com a Pare/mare/tutor/a d'En/Na _____ amb
 DNI _____ **autoritza i inscriu** al seu tutelat/da, fill/a, participant del grup
 _____, a participar a l'activitat _____ que
 organitza l'ACELL amb data _____, acceptant les condicions pròpies de
 la mateixa.

A la vegada autoritzo als representants legals de l'ACELL, en cas de malaltia o accident, a prendre totes les decisions d'urgència, tant mèdiques com quirúrgiques en cas de no localitzar als tutors del participant.

- MEDICACIÓ: (EN CAS DE NO HAVER ENTREGAT EL FULL DE MEDICACIÓ O DE QUALSEVOL CANVI EN LA RESPECTIVA PAUTA S'HAURÀ D'EMPLENAR DE NOU)

Observacions

La signatura d'aquest full d'autorització i inscripció suposa el coneixement i acceptació de totes les condicions annexes que regeixen l'organització de les activitats de vacances, lleure, esport i caps de setmana.

I perquè així consti, signo la present a Barcelona, a _____ de _____ de 20_____

Signat: (nom i cognoms) _____

Signatura:.....