

Casal d'Estiu i Esportiu

Non Patufet 2018

Autorització de marxa sol

Jo, _____ amb DNI _____

com a pare/mare/tutor de _____ autoritzo al meu fill/a _____

a marxar sol/a un cop finalitzi el Campus i eximeixo a la Fundació del Bàsquet Català de qualsevol responsabilitat que es pugui derivar d'aquest fet.

Signatura

És imprescindible presentar aquesta autorització degudament signada

Data autorització _____



Casal d'Estiu i Esportiu

Non Patufet 2018

Autorització de Recollida

Jo, _____ amb DNI _____

com a pare/mare/tutor de _____ autoritzo a en/na _____

amb DNI _____ a recollir al meu fill/a del Campus, un cop aquest hagi finalitzat i eximeixo

a la Fundació del Bàsquet Català de qualsevol responsabilitat que es pugui derivar d'aquest fet.

Aquesta autorització serà vàlida els dies _____

Signatura

És imprescindible presentar aquesta autorització degudament signada

Data autorització _____

Casal d'Estiu i Esportiu Nou Patufet 2018

Autorització de Medicació

Jo, _____ amb DNI _____

com a pare/mare/tutor de _____ autoritzo als responsables del Casal Nou Patufet a administrar al meu fill/a

la següent medicació:

Nom del medicament: _____

Dosi: _____

Moment en què s'ha d'administrar: _____

Aquesta autorització serà vàlida els dies: _____

Observacions: _____

Data autorització

Signatura

És imprescindible presentar aquesta autorització degudament signada



Casal d'Estiu i Esportiu Nou Patufet 2018

Autorització de Pernocta

Jo, _____ amb DNI _____

com a pare/mare/tutor de _____ autoritzo al meu fill/a _____

a participar en la PERNOCTA organitzada per la Fundació del Bàsquet Català que tindrà lloc el proper _____

a l'escola _____

Signatura

És imprescindible presentar aquesta autorització degudament signada

Data autorització _____