

AUTORITZACIÓ PATERNA/MATERNA

En/na.....amb DNI.....
i telèfon autoritzo el meu fill/la meva filla a
participar en la Gimcana de Festa Major 10 i declaro que no pateix cap
malaltia que li impedeixi realitzar-la.

Autoritzo també els responsables a traslladar al meu fill/la meva filla, en cas de
necessitat urgent, al centre sanitari més proper.

Signatura