



DOCUMENT D'AUTORITZACIÓ – CASAL ESPORTIU ESTIU 2026

AUTORITZACIÓ DE LA PERSONA RESPONSABLE (PARE/MARE I/O TUTOR)

En/na _____ amb DNI _____ autoritza a _____ a assistir al casal organitzat per l'escola de trail del Moianès en el període del 29 de juny al 31 de juliol de 2026. Així com si és el cas, traslladar el nen/a al CAP o serveis mèdics convenients si no es localitzen els representants legals.

- Autoritzo que el meu fill/a pugui aparèixer en imatges relacionades amb l'activitat
- Autoritzo que el meu fill/a retorni a casa de manera autònoma i sense ser acompanyat/da d'un adult.
- A ser desplaçat si fos necessari en vehicles particulars d'altres pares o persones vinculades a l'escola, i en cas d'accident sigui atès d'urgència pel personal sanitari adient
- A que el tècnic o personal vinculat a l'escola realitzi les primeres cures en cas que fos necessari
- A realitzar activitats físicoesportiva i d'aventura
- Autoritzo a banyar-se en piscines públiques o privades, rius , pantans, basses, llacs o mar en cas que la programació així ho defineixi.
- Declaro que el meu fill/a per poder assistir al casal té cobertura sanitària amb la seguretat social i està al corrent de les vacunacions corresponents a la seva edat

Signatura del pare/mare o tutor legal: