

AUTORITZACIÓ MAJORS D'EDAT

Autorització:

Amb _____ la _____ formalització _____ de _____ la _____ inscripció, _____ jo

amb DNI _____ . TELF. _____

Activitat/s a la/les qual/s m'inscriu _____

Autoritzo:

<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	1. A participar en totes les activitats que es facin durant el període.
<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	2. Als responsables de els activitats a prendre imatges meves durant les activitats, i a fer-ne difusió a internet o en altres suports.
<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	3. També manifesto que he estat informat/da que hi ha contractada una pòlissa d'assegurança d'accidents i responsabilitat civil.
<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	4. D'acord amb les activitats marcades, autoritzo a l'Ajuntament de Gurb per tal que faci el càrrec que s'indica a continuació en el següent compte corrent, del qual sóc titular: Import: _____ Compte ES _____

Gurb, _____ de _____ de 2019-2020

Signatura:



Ajuntament
de **Gurb**