

## AUTORITZACIÓ MENORS D'EDAT

Autorització del pare, mare o tutor/a de: \_\_\_\_\_ (persona que fa l'activitat)

Amb la formalització de la inscripció, jo

amb DNI \_\_\_\_\_, pare, mare o tutor.

TELF. \_\_\_\_\_

M'inscriu a la/les activitat/s de \_\_\_\_\_

Autoritzo:

<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	1. Al meu fill 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 o del meu fill/a durant les activitats, i a fer-ne difusió a internet o en altres suports.
<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	3. Autoritzo al monitor/a responsable de l'activitat perquè, havent exhaurit les possibilitats de contactar amb el pare, mare o tutor/a, puguin proporcionar al meu fill/a l'assistència mèdica que considerin més convenient.
<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	4. 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	5. 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 2018-2019

Signatura:



Ajuntament  
de **Gurb**