

CAMPUS D'ESTIU UE GURB GIMNÀSTICA RÍTMICA

Autorització del pare, mare o tutor/a de: _____ (persona que fa el campus)

Amb la formalització de la inscripció, jo
_____ amb DNI _____, pare, mare o tutor.

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 assenyalat, dins i fora del pavelló.
<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	2. Als responsables del campus 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 setmanes 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

Signatura:



Ajuntament
de **Gurb**