

INSCRIPCIÓ AL TALLER
DE JORNADA INTENSIVA
CURS 2018-2019

21 de desembre

Alumne:

Curs: Tel.:

Número de la targeta sanitària (CATSALUT):

Autorització

En/Na amb DNI.....

autoritzo al meu fill/a

a assistir al taller de jornada intensiva del dia 21 de desembre del 2018 de l'Escola Miquel Martí i Pol.

Si el vostre fill/a té alguna al·lèrgia, pren algun medicament o té alguna necessitat específica, si us plau, cal que ens informeu.

.....

Autoritzo al meu fill/a..... a plegar sol aquest dia.

Així mateix declaro sota la meua responsabilitat que accepto les normes d'ús i gestió de les instal·lacions on es desenvoluparan les activitats i que el meu fill/a no està afectat/da per cap malaltia o lesió que pugui representar per a si mateix o pels altres participants algun perill en l'exercici de l'activitat, exonerant expressament de per a si mateix o pels altres participants algun perill en l'exercici de l'activitat, exonerant expressament de qualsevol responsabilitat a l'AMPA de l'escola Miquel Martí i Pol. I faig extensiva aquesta autorització en cas de tractament mèdic d'urgència sota la direcció facultativa corresponent (personal autoritzat).

Data

Signatura (Mare/Pare/Tutor)