FITXA D'INSCRIPCIÓ I AUTORITZACIÓ

Campus de trail Deporunners by Gisela Carrión

- **Autorització de l'infant/jove**

En/Na amb DNI com a pare/mare/tutor de l'infant **AUTORITZO** al meu fill/a a participar en totes les activitats i sortides que organitza el **CE DEPORUNNERS** durant el campus que es realitzarà a les Cases Altes de la Posada entre el 25 i el 30 de juny de 2023.

Autoritzo l'infant a practicar les activitats anteriorment esmentades, en les condicions establertes. Faig extensiva aquesta autorització per prendre les decisions medicoquirúrgiques que sigui necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa. SI ☐ NO ☐

Dono el meu consentiment per fer ús de la seva imatge en documentació i mitjans relacionats amb l'activitat (*Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge*). SI ☐ NO ☐

FIRMA PARE/MARE/TUTOR:

- **Dades de l'infant/jove:**

Nom:.....

Cognoms:.....

Edat: ..... Data de naixement: ...../...../.....

Adreça: ..... Nº ..... Pis ..... Porta.....

Població: ..... Codi postal: .....

Sap nedar? SI ☐ NO ☐ Amb dificultats ☐

Té alguna al·lèrgia o intolerància alimentaria? .....

Pren alguna medicació regularment? Quina?.....

Es cansa regularment?.....

Observacions:.....

.....

.....

Dades familiars (tutors o tutores legals):

Nom: .....

Cognoms: .....

Telèfons de contacte:.....

Correu electrònic: .....

Nom: .....

Cognoms: .....

Telèfons de contacte:.....

Correu electrònic: .....

En/Na ..... amb DNI..... recollirà a l'infant..... un cop acabat el campus, el dia 30 de juny a les Cases Altes de la Posada.