

Autorització de sortida



En/Na.....

Amb D.N.I. : i telèfons de contacte:

Com a tutor legal de l'infant:

Autoritza la participació d'aquest en l'activitat organitzada per la Secció Infantil i Juvenil de la Unió Muntanyenca Eramprunyà a:.....

El dia o dies:

Gavà a.....de.....del.....

Signatura del pare/ mare o tutor legal:

Les dades que demanem a continuació només s'hauran d'omplir en el cas de que no s'hagin omplert anteriorment o calgui introduir alguna variació.

Data de naixement de l'infant:

Adreça: Població:

Codi postal: Correu electrònic:

Dades mèdiques:

Al·lèrgies actuals o passades:.....

Malalties importants actuals:

Malalties prèvies a tenir en compte:

Especificar si l'infant pot patir mareig amb facilitat, alteracions del son, incontinència urinari nocturna, o qualsevol altre cosa a tenir en compte:

Altres observacions: