

FULL D'AUTORITZACIÓ CAMPS DE TREBALL 2016

Jo, _____, amb DNI número _____, pare/mare/tutor del noi/a _____ CONFIRMO LA INSCRIPCIÓ del meu fill/a i l'autoritzo a participar a l'activitat dels CAMPS DE TREBALL de la qual n'estic ASSABENTAT, i que organitza l'Escola Pia de Catalunya a Escola Pia d'Olot (Girona) del 10 al 15 de juliol.

I autoritzo que

- es banyi i efectui pràctiques de natació;
- pugui ser fotografiat durant la realització de les activitats pels dirigents de l'activitat i les fotos puguin ser penjades a la web: www.mouteenxarxa.cat;
- pugui, en el cas de necessitar atenció mèdica, usar un vehicle privat per al desplaçament no urgent ni especialitzat;
- pugui rebre petites cures i subministrar, només, antihistamínics, antitèrmics, antiinflamatoris i analgèsics compostos de paracetamol, àcid acetilsalicílic o ibuprofè, per part de l'equip de dirigents;
- pugui, en cas d'urgència, ser intervingut quirúrgicament o prendre qualsevol altra decisió mèdica per part del corresponent equip mèdic.

a _____ de juliol de 2016

(signatura)

ATENCIIONS ESPECIALS QUE CAL TENIR EN COMPTE (al·lèrgies, medicació, règim alimentari...):

Cal tenir en compte que és necessari escriure en aquest espai qualsevol tipus d'al·lèrgia/intolerància que el noi/a pateixi, per tal de poder-nos preparar abans, del cas contrari, no podem garantir que el/la participant pugui rebre el mateix tracte en les dietes.

TELÈFONS I LLOCS ON ES POT AVISAR EN CAS D'URGÈNCIA

CAL PORTAR:

- FOTOCÒPIA I ORIGINAL DE LA TARGETA SANITÀRIA
- FOTOCÒPIA DEL CARNET D'IDENTITAT del participant.

Aquesta autorització caldrà lliurar-la al MOU-TE EN XARXA el primer dia de l'activitat