

1. AUTORITZACIÓ DESPLAÇAMENTS

En / Na _____

Pare, mare o tutor legal de: _____

Que la temporada 20/21 forma part d'un equip de la categoria:

- JÚNIOR
- INFANTIL
- ALEVÍ
- COPA CATALANA
- LÚDIC/ESCOLAR/BENJAMÍ/INICIACIÓ
- ALTRES

AUTORITZO:

Al meu fill o filla a participar i desplaçar-se durant la temporada 2020/2021 a les **diferents activitats organitzades i programades pel club, ja siguin stages, exhibicions, trobades o competicions**, acompanyat/da del personal del club.

Faig extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que fossin necessàries adoptar en cas d'extrema urgència i sota la direcció facultativa adequada.

A _____, a _____ de _____ de _____

Signat: _____

Pare, mare o tutor/a

DNI: _____

2. INFORMACIÓ I AUTORITZACIÓ SANITÀRIA

- És al·lèrgic/a? Sí No A què? _____

Actualment pren alguna medicació? Sí No

Quina? _____

- Pateix alguna al·lèrgia o intoleràncies **alimentària**?

Sí No A què? _____

Què no pot menjar? _____

- Altres observacions (indiqueu aquí aquells aspectes que calgui informar i que no hagueu vist tractats en les preguntes anteriors):

Signat: _____

Pare, mare o tutor/a