

CAMPUS DE VERANO DE BÀDMINTON 2019

L'HOSPITALET DE L'INFANT, 30 DE JUNIO AL 6 DE JULIO

HOJA DE AUTORIZACIÓN PATERNA

....., con DNI..... como padre/madre/tutor legal del niño/niña....., lo autorizo a participar en las actividades del campus organizado por la Federación Catalana de Bàdminton del 30 de junio al 6 de julio y declaro que mi hijo/a no sufre ninguna enfermedad física o psíquica que le impida la convivencia o realización de las actividades.

Al mismo tiempo, autorizo a los responsables del campus a que, en caso de precisar asistencia médica, pueda ser trasladado/da a un centro médico y a tomar las decisiones médico-quirúrgicas que sean necesarias en caso de extrema urgencia, bajo la dirección facultativa.

Firma:

En , a de de 2019