

FULL D'AUTORITZACIÓ

1.- AUTORIZO al Club Esportiu TAGYM Valliranai als responsables de l'entitat, de l'activitat o de la categoria corresponent o a tercers, a fer i utilitzar fotografies on aparegui l'esportista/alumne, com pot ser una fotografia del Club, fotografies de competicions i/o exhibicions i a publicar-les a revistes, pàgines Web o a qualsevol altre mitjà de comunicació relacionat amb la pràctica de l'esport.

2.- AUTORITZO al meu fill/a a fer tots els desplaçaments obligatoris i pertinents, ja sigui de competició, de sortides a l'exterior, anar a un centre hospitalari o qualsevol activitat a fet, que es doni o organitzi el Club Esportiu TAGYM Vallirana en companyia de la resta del grup o persona: Pares, Mares, Companys, Entrenadors, Junta.....

3.- AUTORITZO mitjançant aquest document, als responsables de l'entitat, de l'activitat o de la categoria corresponent, per tal que pugui delegar en mans del personal sanitari que el club cregui necessària, la presa de decisions d'urgència oportunes, com cures, medicació, intervenció quirúrgica, etc....., en cas de que no hagi pogut localitzar als pares o tutors de l'esportista/alumne.

SI, dono la meva autorització a tots els punts.

SI, dono la meva autorització als punts 2 i 3.

Nom esportista-fill/a :

Data naixement : / / Telèfon contacte :

Mare/Pare/Tutor :

Amb domicili a:

Amb D.N.I. :

Signatura del Pare, Mare o Tutor.

Data: / /