

AUTORITZACIÓ SORTIDA MENORCA

Nom del pare/mare/tutor: _____

DNI del pare/mare/tutor: _____

Nom del jugador/a: _____

DNI del jugador/a: _____

Amb la signatura del present formulari, AUTORITZO EXPRESSAMENT la participació del menor al que represento en la sortida a Menorca que organitza el Club Bàsquet Joan Capó del 13 al 16 d'Abril de 2017 en motiu del 'XVè TORNEIG CIUTAT D'ALAIOR DE BASQUET BASE', així com en els diferents actes i/o esdeveniments que s'organitzin en el decurs de la seva durada.

A més, amb la firma d'aquesta autorització:

- En cas d'accident, autoritzo a l'entitat organitzadora que el meu fill/a pugui ser atès per l'assistència mèdica.*
- En cas de ser necessari, autoritzo al menor a ser traslladat amb el cotxe particular del responsable del grup.*
- Autoritzo que el meu fill/a pugui ser fotografiat durant l'activitat i publicat a les webs i xarxes socials dels clubs organitzadors.*

Felanitx, a ____ de _____ de 2017

Firma del pare/mare/tutor:

Entregar aquesta autorització signada a la recepció del Poliesportiu Guillem Timoner de Felanitx abans del 31 de Març de 2017 juntament amb:

- Fotocòpia del DNI del jugador participant
- Fotocòpia de la targeta sanitària del jugador participant.
- Autorització per a la sortida de menors a l'estranger (Guàrdia Civil)