



AUTORITZACIÓ PER A PARTICIPAR ALS CAMPUS CREATIUS DE LA XCCP

La persona sotasignat (*) (*nom i cognoms*)....., amb
DNI/NIE/PASSAPORT núm. i número de telèfon de contacte
..... com a pare, mare o tutor legal de
....., menor de 16 anys.

DECLARA

- 1. Que autoritzo meu fill/a, a tornar sol/a casa quan finalitzi les activitats diàries**
SI..... NO.....
- 2. Que els dies que les activitats es realitzen fora del Casal Torreblanca el/la meu/va fill/a pot desplaçar-se:**
SOL/A AL LLOC INDICAT.....
ACOMPANYAT/DA del/la MONITOR/A des del Casal Torreblanca

3. Que autoritzo al meu fill/a menor, mitjançant la signatura d'aquest document, a assistir i/o participar-hi, i n'assumeixo tota la responsabilitat per les seves accions en el desenvolupament de l'activitat, eximint de qualsevol tipus de responsabilitat, a l'Ajuntament de Sant Cugat en qualitat d'organitzador.

I per a que consti, signo la present a Sant Cugat del Vallès, a de, 2024

Signatura,

Nom i cognoms