

Nom del participant:

Població:

Edat:

Telèfon de contacte:

Nom de l'Andròmina:

AUTORITZACIÓ MENORS BAIXADA D'ANDRÒMINES

Jo _____ amb DNI _____,
resident a _____ com a pare/mare o tutor/a de
_____, l'autoritzo a participar a la baixada
d'andròmines que se celebrarà el diumenge 30 de juliol de 2017 a Cabrera de
Mar per la Festa Major, i eximeixo de qualsevol responsabilitat als organitzadors
per els danys que pot causar o patir.

Un cop finalitzada la baixada, els responsables no es faran càrrec de
l'andròmina i els propietaris estan obligats a retirar-la del carrer.

Autoritzo que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies i/o vídeos
televisius, planes web i publicacions diverses de l'Ajuntament de Cabrera de Mar
relacionades amb l'activitat pròpia del casal de joventut.

Autoritzo qualsevol intervenció medicoquirúrgica que fos necessari adoptar en
cas d'urgència sota la pertinent direcció facultativa.

Manifesto que no pateix cap malaltia crònica, al·lèrgia ni cap altre que
requereixi ser comunicada a la organització.

Signat: