

CAMPUS PÀDEL CALDEA

Autorització sortida menors

DADES DEL PARE / MARE O TUTOR/A LEGAL:

Nom i Cognoms:

DNI/Passaport:

DADES DEL MENOR D'EDAT:

Nom i Cognoms:

DNI/Passaport:

Data de naixement:

Dates en que participarà al Campus:

Pel present **AUTORITZO** al meu fill/a (menor d'edat) a marxar tot sol de l'activitat CAMPUS DE PÀDEL del SPORT THERMAL CLUB, sense que sigui necessari que cap adult passi a recollir-lo; tot manifestant sota la meva responsabilitat que el menor es prou madur per marxar sol i sap a on dirigir-se una vegada finalitzada l'activitat.

En conseqüència, deslliuro a la societat SEMTEE, SA de tota responsabilitat respecte eventuals incidents que el menor pugui patir una vegada hagi abandonat les instal·lacions de pàdel del SPORT THERMAL CLUB de la dita societat.

I per que consti on convingui signo la present autorització.

Signatura,

Escaldes-Engordany, el ____ de _____ del 202_