



AUTORITZACIÓ SORTIDA MENORS CLUB ATLETISME VILAFRANCA

Autorització:¹

Jo, amb DNI,
com a pare/mare/tutor legal de.....,

SÍ NO autoritzo a que el meu fill/a amb DNI....., data de naixement....., pugui marxar sol/a quan s'acabi l'activitat extraescolar amb el Club Atletisme Vilafranca, eximint la nostra entitat de qualsevol responsabilitat que es pugui derivar després de la seva sortida.

Signatura del pare/mare/tutor legal

..... de del 20....

¹Marqueu sols una opció