

Can Pau Birol, 2-6, 17005 Girona

Autoritzo a _____ (*nom de l'alumne*) a participar en les sortides programades com a part del Summer Camp de Bell-lloc del Pla així com assistir a les activitats organitzades pel Col·legi Bell-lloc del Pla durant el mes de juny i juliol de 2024. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions farmacològiques i medicoquirúrgiques que calgués adoptar, en cas de no poder ser localitzats, per la pertinent direcció facultativa; i, autoritzo el Col·legi Bell-lloc del Pla perquè tracti les dades de caràcter personal que facilito d'acord amb la normativa legal vigent.

A continuació, marqueu les caselles corresponents a les opcions en les quals el vostre fill participarà:

- Museu de la Ciència Cosmocaixa (Barcelona).** Dimecres, 3 de juliol de 9 a 16h. Transport en autobús.
- Caiacs Banyoles.** Dimecres, 10 de juliol de 9 a 17h. Transport en autobús.
- Ruta i activitats a l'aire lliure pel Parc de Sant Salvador** (Santa Coloma de Farners). Dimecres 24 de juliol de 9h a 16h. Transport en autobús.

Com a pare/mare/tutor legal, entenc que aquestes sortides estan sota la supervisió adequada del personal de l'Estiu Bell-lloc.

Gràcies per la vostra atenció.

Atentament,

Equip Estiu Bell-lloc.

AUTORITZACIÓ *AUTORIZACIÓN*

El Sr./Sra. _____ amb DNI _____
con DNI
mare/pare/tutor/tutora del participant _____
madre/padre/tutor/tutora del participante

Data: _____
Fecha:

Signatura
Firma

