Autorització de participació a activitats puntuals

Jo, Feu clic aquí per escriure text. resident a Feu clic aquí per escriure text., codi postal Feu clic aquí per escriure text., amb el telèfon Feu clic aquí per escriure text. , amb DNI o NIE Feu clic aquí per escriure text., en qualitat de tutor/a legal i coneixent la programació d'activitats de l’Agrupament Escolta Trieu un element..

**AUTORITZO:**

Al meu fill/a, tutelat/ada Feu clic aquí per escriure text. a l’assistència i participació a l’activitat/sortida/ruta/campaments de l’Agrupament Escolta Trieu un element. d’Escoltes Catalans , que es desenvolupa del Feu clic aquí per escriure text. al Feu clic aquí per escriure text. al municipi/comarca/ territori de Feu clic aquí per escriure text..

Faig extensiva la mateixa per als següents casos específicament detallats a continuació:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AUTORITZO A** | SÍ | NO |
| Anar a l’excursió d’unitats del 1r trimestre, a l’excursió d’unitats del 2n trimestre i a l’excursió d’unitats del 3r trimestre |  |  |
| Als campaments d’hivern |  |  |
| Als campaments de primavera |  |  |
| Als campaments d’estiu |  |  |

Així mateix, em faig responsable de qualsevol acció voluntària en contra de persones o béns que pugui cometre el meu fill/a.

I per deixar-ne constància signo la present autorització,

**Nom i cognoms de qui ho signa**, Feu clic aquí per escriure text.

**Data**, Feu clic aquí per escriure text.

Signatura,

*En el cas de ser menor de* ***16 anys*** *és obligatòria la signatura del pare, mare o tutor*