



ACTIVITAT : PISCINA

DADES TÈCNIQUES

LLOC: Club Natació Catalunya

HORARI ACTIVITAT: 16:30 h. fins 18:45 h. aproximadament

MITJÀ DE TRANSPORT UTILITZAT: Autocars IZARO

ORGANITZA: AFA PAU CASALS GRÀCIA i GARBUIX S.C.C.L.

AUTORITZACIÓ SORTIDA FORA DE L'ESCOLA: ACTIVITAT EXTRAESCOLAR PISCINA CURS 2024-2025

Jo, en/na (1)

amb DNI

en qualitat de (2) i de conformitat amb les informacions que s'adjunten en aquest document,

AUTORITZO al meu fill/a

a participar en aquesta activitat.

Als efectes oportuns, comunico que el meu fill/a ha patit (3)

I que actualment rep tractament per

I perquè així consti als seus efectes, signo aquest document a Barcelona,

a dia

Signatura,
(pare, mare o tutor)

DADES NEN/NA:

Cognoms i Nom:

Curs:

Adreça

Població:

BARCELONA

Codi Potal:

Telf.:

Data Naixement:

Targeta sanitària

(1) Nom i cognoms del pare, mare o tutor legal.

(2) Mare, pare, tutor.

(3) Malalties viscudes o que puguin tenir algun tipus de repercussió a l'hora de realitzar aquesta activitat