



## AUTORITZACIÓ DESPLAÇAMENT DE MENORS D'EDAT

### DADES PERSONALS

Autorització del PARE  MARE  TUTOR / A  marcar el que correspongui.

Nom i Cognoms \_\_\_\_\_ DNI/NIF \_\_\_\_\_

Agreça \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Població \_\_\_\_\_

Telèfon \_\_\_\_\_ Correu electrònic \_\_\_\_\_

### Autorizo a:

Nom i Cognoms \_\_\_\_\_ DNI/NIF \_\_\_\_\_

Telèfon \_\_\_\_\_ Correu electrònic \_\_\_\_\_

**AUTORITZA EXPRESSAMENT I SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT**, el desplaçament a esdeveniments organitzats o participats per la **P.B.VILLAVERDE PENITENTS** en el mitjà de transport designat pel Club.

**P.B.VILLAVERDE PENITENTS** fa constar que no disposa de **PERSONAL AUXILIAR** que s'encarregui de la cura del menor.

El transport es realitzarà sota la **RESPONSABILITAT DEL PARE / MARE / TUTOR / A**

Barcelona el dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Signatura