



## AUTORITZACIONS

En/Na (1) .....amb DNI.....  
com a ..... de (2)..... l'autoritza a

(1) Pare, mare o tutor/a de l'alumne; (2) Alumne/a

participar en totes les activitats del Casal d'Equusvic a les quals està inscrit/a. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdiques i quirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa adequada:

Autoritzo

No autoritzo

a aparèixer de forma clarament identificable en fotografies i/o vídeos corresponents a les activitats organitzades per Equusvic en el marc del Casal.

Aquestes imatges podran ser utilitzades en campanyes de promoció i difusió pública de les activitats i serveis prestats per Equusvic:

Autoritzo

No autoritzo

a abandonar tot/a sol/a les instal·lacions d'Equusvic un cop finalitzades les activitats del Casal a les quals està inscrit/a.

Autoritzo

No autoritzo

Signatura del pare, mare o tutor/a

Vic, a .... de.....de .....