

Autorització d'activitats del curs 20 - 20

Jo _____
amb DNI _____, autoritzo al meu
fill/a _____
a participar de les activitats que organitzi l'Agrupament Escolta
Can Baró d'Escoltes Catalans amb NIF G-08983199 i domiciliat al
carrer Josep Serrano 59-71, 08024 de Barcelona.

Així mateix, autoritzo al meu/va fill/a a (posar Sí o No al
requadre dependent de cada cas):

- Realitzar activitats especials de risc o fisicoesportives realitzades en el marc de les activitats regulades pel Decret 137/2003, de 10 de juny.
- Banyar-se en piscines públiques o privades, rius, pantans, basses, llacs o al mar sota la supervisió de l'equip educatiu.
- Ser fotografiat durant la realització de les activitats pels dirigents de l'activitat.
- Ser intervingut quirúrgicament o prendre qualsevol altra decisió mèdica per part del corresponent equip mèdic, en cas d'urgència.
- Ser transportat usant un vehicle privat per al desplaçament no urgent ni especialitzat, en el cas de necessitar atenció mèdica.
- A que li siguin efectuades petites cures i subministrar, només, antitèrmics, antihistamínics, antiinflamatoris i analgèsics compostos de paracetamol, àcid acetilsalicílic o ibuprofè, per part de l'equip de dirigents.
- A marxar sol/a del cau un cop finalitzades les activitats.

Barcelona, a ____ de _____ de 20____

Signatura pare, mare o tutor/a

Amb el suport de:



Ajuntament de Barcelona
Horta-Guinardó



Generalitat
de Catalunya