

FULL D'INSCRIPCIÓ

Nom i cognoms: _____

Data de naixement: _____

Adreça: _____

Població i CIP: _____

Telèfon fix: _____

Telèfon mòbil 1: _____ 2: _____

Correu electrònic: _____

(IMPORTANT: empleneu-ho amb lletra majúscula i clara)

AUTORITZACIÓ DE RESPONSABLE

En/Na _____
amb número de DNI _____, autoritza com a responsable
legal _____ de

la seva assistència a les activitats oficials que programi la Secció d'Iniciació a la Muntanya de la Unió Excursionista de Catalunya de Barcelona.

També, fa extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que siguin necessàries adoptar, en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa adequada. Com també a l'ús de transport públic i privat quan els monitors de la SIM ho determinin oportú.

Autorització vàlida durant el **curs** _____ - _____ i durant els **campaments** (que es realitzaran la segona quinzena de juliol) del _____

Barcelona, _____ d _____ de _____ .