

7/ AUTORITZACIONS

- (Nom i Cognoms D.N.I.....
en qualitat de pare, mare o tutor del nen/nena
l'autoritzo a assistir al KMPUS ESTIU 2023 fent extensiva l'autorització a les decisions
mèdiques si fos necessari adoptar, sota la direcció facultativa si es donés el cas.

Si No

- Accepto que C.E.FIT JOVE CASTELLAR pugui fer servir les imatges preses dins
l'activitat denominada KMPUS ESTIU 2023 per a la difusió del mateix i desenvolupament
de les activitats.

Si No

- Autoritzo a C.E.FIT JOVE CASTELLAR a utilitzar les meves dades personals per enviar-me
informació de les diferents novetats, activitats i promocions que imparteix el centre
per totes les franges d'edat, esportives, de relació social, de nutrició, d'entrenament
personal, de lleure, etc.

Si No

- Autoritzo les sortides i excursions que es facin durant aquest període, organitzades per
C.E.FIT JOVE CASTELLAR dins l'activitat KMPUS ESTIU 2023.

Si No

Signatura del pare, mare o tutor

Data.....