

# AUTORIZACIÓ

## GENÈRICA

Jo, \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_ com a pare/mare/tutor/a

legal de \_\_\_\_\_ autoritzo al meu fill/a a \_\_\_\_\_

**Data d'autorització:**

\_\_\_\_\_

**Signatura pare/mare/  
tutor/a legal**

## PER ADMINISTRAR MEDICACIÓ

Jo, \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_ com a pare/mare/tutor/a

legal de \_\_\_\_\_ autoritzo al responsable del meu fill/a durant el Campus per a

que pugui administrar-li la següent medicació:

Nom del medicament: \_\_\_\_\_

Dosi: \_\_\_\_\_

Freqüència: \_\_\_\_\_

Moment en què s'ha d'administrar: \_\_\_\_\_

Observacions: \_\_\_\_\_

Aquesta autorització serà vàlida els dies \_\_\_\_\_

Data d'autorització:

\_\_\_\_\_

Signatura:

# AUTORITZACIÓ

## PER A MARXAR SOL

Jo, \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_ com a pare/mare/tutor/a

legal de \_\_\_\_\_ autoritzo al meu fill/a a marxar sol/a cap a casa,

exonerant a la Fundació del Bàsquet Català de qualsevol responsabilitat derivada del què es

pugui esdevenir a partir de les \_\_\_\_\_ h en què el/la participant abandoni les instal·lacions del

Campus d'Estiu

Data d'autorització:

Signatura:

\_\_\_\_\_

## PER A RECOLLIDA PER UNA PERSONA DIFERENT

Jo, \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_ com a pare/mare/tutor/a

legal de \_\_\_\_\_ autoritzo a \_\_\_\_\_

amb DNI \_\_\_\_\_ a recollir el meu fill/a del Campus.

Data d'autorització:

Signatura:

\_\_\_\_\_