

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN DE MENORES EN LAS ACTIVIDADES QUE SE PROGRAMEN EN EL ESPAI JOVE DE XIXONA (CUMPLIMENTAR POR EL PADRE, LA MADRE O EL TUTOR/A DE LOS MENORES DE 18 AÑOS)

TARJETA DE PERSONA SOCIA DEL ESPAI JOVE DE XIXONA

Con ella autorizas al menor que figura en este formulario a participar en todas las actividades que se programen desde el Espai Jove de Xixona, evitando tener que cumplimentar una autorización cada vez y acelerando el proceso de inscripción.

En aquellas actividades que se considere necesario, por sus características excepcionales o por la necesidad de aportar datos adicionales de las personas jóvenes, se cumplimentará una inscripción específica que será proporcionada debidamente.

DATOS DEL MENOR DE EDAD:

Nombre y apellidos _____

DNI/ Pasaporte N°: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Alergias o enfermedades destacadas:

DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR O TUTORA LEGAL:

Nombre y apellidos: _____

DNI/ Pasaporte N°: _____

Dirección: _____

Población: _____ CP: _____

Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____

Correo electrónico: _____

AUTORIZO

NO AUTORIZO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN DE MENORES EN LAS ACTIVIDADES QUE SE PROGRAMEN EN EL ESPAI JOVE DE XIXONA (CUMPLIMENTAR POR EL PADRE, LA MADRE O EL TUTOR/A DE LOS MENORES DE 18 AÑOS)

Al menor cuyos datos figuran en el formulario a participar en todas las actividades programadas desde el Espai Jove, así como a acceder y abandonar libremente las instalaciones del Espai Jove no acompañado por una persona adulta.

A SU VEZ, DECLARO:

a) Que acepto las normas de funcionamiento del Espai Jove, así como las condiciones y directrices marcadas por los monitores y responsables de las actividades, en lo que se refiere a la buena marcha del grupo o a conductas personales, durante todo el desarrollo de las mismas, así como en los desplazamientos incluidos.

a) Que la persona autorizada acepta las normas de seguridad y de comportamiento que le sean indicadas por los responsables del Espai Jove o de la actividad a desarrollar.

b) Que la persona autorizada no padece enfermedad, alergias, ni cualquier otra limitación que le impida participar con normalidad en la actividad programada. En caso de padecer algún tipo de enfermedad o alergia, deberá especificarlas.

FIRMA: