

# Autorització curs d'Esplai 2021-2022

| 1r Cognom | 2n cognom | Nom | Estat |
|-----------|-----------|-----|-------|
|           |           |     |       |

|  |      |  |                  |
|--|------|--|------------------|
| <input type="checkbox"/> Primària<br><input type="checkbox"/> ESO<br><input type="checkbox"/> BATX | Curs | <input type="checkbox"/> ESCOLA BEAT BONAVENTURA GRAN<br><input type="checkbox"/> ESCOLA CAVALLER ARNAU<br><input type="checkbox"/> ESCOLA _____ | ANY DE NAIXEMENT |
|  |      |  |                  |

En/Na \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_,  
pare, mare o tutor/a legal de \_\_\_\_\_,  
autoritzo al meu fill / a la meva filla a participar durant el curs 2021/2022 a les activitats i  
sortides organitzades per l'Associació Esplai del Casal Riudomenc.

Faig extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari  
adoptar en cas d'extrema urgència i sota la direcció facultativa adequada:

- Autoritzo a l'equip de monitors i monitores de l'Esplai a efectuar **petites cures** i  
subministrar, només, analgèsics, antipirètics i antiinflamatoris, de formulació infantil i  
que es lliuren sense recepta.

Sí  NO

- Autoritzo a l'equip de monitors i monitores de l'Esplai a utilitzar un **vehicle** privat per al  
desplaçament no urgent ni especialitzat del meu fill/a, en el cas de necessitar atenció  
mèdica. (en el cas d'excursions)

Sí  NO

- Autoritzo que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en **fotografies/audiovisuals**  
realitzats durant el curs per incloure'ls en la mateixa difusió de l'Esplai. (alguns  
d'aquets mitjans són xarxes socials com Instagram, Twitter i Facebook)

Sí  NO

Signatura del pare, mare o tutor/a legal



A Riudoms, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021