



AUTORITZACIONS

Jo, (nom i cognoms) _____
com a (mare, pare, tutora o tutor) _____ amb DNI _____
autoritzo a la meva filla o al meu fill (nom i cognoms) _____
_____ a:

- Assistir a les activitats del Casal d'Estiu 2019 "SOM TRIBU" organitzat per ASSOCIACIÓ MAMAKILLA.
- Assistir a les sortides del Casal d'Estiu 2019
- Que els membres del casal adoptin les mesures medicoquirúrgiques que fóssin necessàries en cas d'extrema urgència.

Autoritzo també a que la meva filla / fill pugui ser fotografiada/at i/o filmada/at durant les activitats del Casal i que aquestes es puguin utilitzar en les activitats i campanyes relacionades amb el casal, així com per compartir a les xarxes socials i per motius de difusió.

Santa Llogaia del Terri, a de de 2019

Signatura