



May Luengo Esquí Club Hotel Roc Blanc . Plaça Pepeta Planas . La Molina (Alp)

AUTORITZACIÓ DE SORTIDES A COMPETICIONS, ENTRENAMENTS I ALTRES ACTIVITATS

En/ Na, amb DNI i telèfon, com a pare/ mare/ tutor/a del corredor/a, amb DNI, AUTORITZO al meu fill/a per que assisteixi i participi a les curses on participi sota la disciplina del MAY LUENGO ESQUI CLUB i altres sortides per entrenaments o altres activitats que desenvolupi el MAY LUENGO ESQUI CLUB, i a utilitzar el mitjà de transport que proporioni el club, així com a pernoctar si es considera necessari, acceptant les condicions i les normes de conducta que estableix el club.

Per tant, CONSENTO I DELEGO, a tots els efectes, a actuar conseqüentment en cas d'urgència, en la meva absència.

En cas d'haver de prendre decisions mèdiques que fos imprescindible aplicar en cas d'extrema urgència, s'haurà de contactar, en primer lloc, amb el pare/ mare/ tutor/a del menor en el número de telèfon facilitat per ell/a.

Únicament en el cas que no es pugui contactar amb el mateix/a, el responsable del club, seguint en tot moment les indicacions i directrius mèdiques i sempre que no es pugui ajornar des d'un punt de vista mèdic, quedarà autoritzat per a prestar el consentiment per a la pràctica dels tractaments, intervencions quirúrgiques i qualsevol altre acte mèdic que l'equip de metges que atengui al menor consideri que ha de practicar-se de forma immediata en benefici de la salut, integritat física i/o vida del menor.

....., a de de

Signatura del pare/ mare/ tutor/