



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

EXEMPCIÓ DE RESPONSABILITATS

Jo, Sr./Sra. _____ amb DNI núm. _____ i amb la pàtria
potestat sobre el meu fill/a _____ amb DNI núm. _____ autoritzo
que assisteixi i participi a les sessions d'entrenament el club MAY LUENGO ESQUI CLUB que es
realitzaran els dia/dies : _____ .

Així mateix declaro que per la meua pròpia i lliure voluntat eximeixo de tota responsabilitat al
MAY LUENGO ESQUÍ CLUB de qualsevol incident, accident, danys o lesions que pugui patir o
causar el meu fill/a durant el transcurs d'aquests entrenaments.

I perquè així consti i a tots els efectes, firmo la present autorització,

Signatura del pare/mare _____

La Molina, a _____ de _____ del _____