



AUTORITZACIÓ DE PARTICIPACIÓ A ESPOORTEC ESQUÍ CAMP

En/La _____ amb DNI/NIE
_____, en qualitat de **pare / mare / tutor/a legal** del/la menor
_____, amb DNI/NIE
_____.

AUTORITZA a ESPOORTEC a fer-se càrrec del/de la menor durant l'Esquí Camp, que tindrà lloc del **2 al 5 de gener de 2027 al Port del Comte**, incloent-hi les activitats, desplaçaments i altres accions programades durant l'estada.

CONTACTE EN CAS D'EMERGÈNCIA

Nom i cognoms: _____

Relació amb el/la menor: _____

Telèfon de contacte: _____

Telèfon alternatiu: _____

En cas d'emergència i si **no fos possible contactar amb els progenitors o tutors legals** mitjançant els telèfons facilitats, **autoritza a ESPOORTEC a prendre les decisions i mesures que consideri més convenients per preservar la salut i la seguretat del/de la menor**, inclosa la sol·licitud d'assistència mèdica i el trasllat a un centre sanitari, sense necessitat d'obtenir una autorització prèvia.

Declaro que les **dades facilitades són correctes** i que ha **informat a ESPOORTEC** de qualsevol circumstància mèdica o altra informació rellevant que pugui afectar la participació del/de la menor en les activitats.

Lloc i data: _____

Signatura del pare/mare/tutor/a legal: