AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN ESPORTEC AVENTURA CAMP

D./D.ª _____, con DNI/NIE _____, en calidad de padre / madre / tutor/a legal del/de la menor _____, con DNI/NIE _____,

AUTORIZA a ESPORTEC a hacerse cargo del/de la menor durante el **Aventura Camp**, que tendrá lugar **en Junio – Julio 2027 en Port del Comte**, incluyendo las actividades, desplazamientos y otras acciones programadas durante la estancia.

CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre y apellidos: _____

Relación con el/la menor: _____

Teléfono de contacto: _____

Teléfono alternativo: _____

En caso de emergencia **y si no fuera posible contactar con los progenitores o tutores legales** mediante los teléfonos facilitados**, autoriza a ESPORTEC a tomar las decisiones y medidas que considere más convenientes para preservar la salud y la seguridad del/de la menor**, incluida la solicitud de asistencia médica y el traslado a un centro sanitario, sin necesidad de obtener una autorización previa.

Declara que los **datos facilitados son correctos** y que **ha informado a ESPORTEC** de cualquier circunstancia médica u otra información relevante que pueda afectar a la participación del/de la menor en las actividades.

Lugar y fecha: _____

Firma del padre/madre/tutor/a legal: