AUTORITZACIÓ DE PARTICIPACIÓ A ESPORTEC MAR CAMP

El Sr./La Sra. _____, amb DNI/NIE _____, en qualitat de pare / mare / tutor/a legal del/de la menor _____, amb DNI/NIE _____,

AUTORITZA ESPORTEC a fer-se càrrec del/de la menor durant **Mar Camp**, que tindrà lloc durant els mesos de **juny i juliol de 2027 a Port del Comte,** incloent-hi les activitats, els 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, si **no fos possible contactar amb els progenitors o tutors legals** mitjançant els telèfons facilitats, **autoritza ESPORTEC a prendre les decisions i mesures que consideri més convenients per preservar la salut i la seguretat del/de la menor**, incloent-hi la sol·licitud d'assistència mèdica i el trasllat a un centre sanitari, sense necessitat d'obtenir una autorització prèvia.

Declara que les **dades facilitades són correctes** i que ha **informat ESPORTEC** 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: