



## **AUTORITZACIÓ PATERNA / MATERNA / TUTOR / A**

Jo, En/Na: \_\_\_\_\_, amb D.N.I. núm.: \_\_\_\_\_, com a Pare, Mare o Tutor/a del nen / nena: \_\_\_\_\_, amb D.N.I. nº: \_\_\_\_\_ i data de naixement \_\_\_\_\_, l'autoritzo a participar a la Sortida a Montserrat, organitzada pel Grup de Treball Fisioteràpia a la natura FisioGAN del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya, que es celebrarà el dissabte 5 de juny de 2021.

Per la qual cosa, **DECLARO**:

1. Que el meu fill/a es troba en condicions físiques adequades i prou entrenat/a per a participar voluntàriament a l'activitat
2. Que el meu fill/a no pateix malaltia, defecte físic o lesió que pugui agreujar-se i perjudicar greument la salut participant en aquesta activitat.
3. Que si té algun tipus de lesió, defecte físic o qualsevol altra circumstància que pogués agreujar o perjudicar greument la salut participant en aquesta activitat, ho posaré en coneixement de l'Organització, acceptant les decisions que sobre això s'adoptin els responsables de l'Esdeveniment.
4. Assumeixo els perills i riscos derivats de la participació en aquesta activitat esportiva, com ara caigudes, col·lisió amb vehicles, participants o espectadors, condicions climàtiques extremes i d'humitat, estat dels vials, carretera i trànsit. (el present enunciat té el caràcter merament indicatiu).
5. Estic d'acord amb qualsevol decisió que qualsevol responsable de l'activitat adopti sobre l'habilitat i capacitat del meu fill/a per completar l'activitat amb seguretat i sense risc per a la seva salut.
6. Autoritzo als organitzadors per utilitzar qualsevol fotografia, filmació, enregistrament o qualsevol altra forma d'arxiu de la meva participació o la del meu representat / a en aquest esdeveniment, sense dret a contraprestació econòmica.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021  
(Població) (dia) (mes)

Estic d'acord:  (Marcar amb X)

Signat: