

AUTORITZACIÓ DE DESPLAÇAMENTS

En/na _____ , amb D.N.I. núm. _____ ,
amb domicili a _____ , núm. _____ ,
de _____ , província de _____ ,
C.P. _____ , Telèfon/s _____ ,
en qualitat de **pare/mare o Tutor/a**,

AUTORITZO

al/la menor en/na _____ , de ____ anys d'edat,
amb D.N.I. núm. _____ , com a membre del "CLUB ESPORTIU VILANOVA
I LA GELTRÚ", en l'activitat esportiva de _____ , a desplaçar-
se per mitjà de transport públic o privat, des de la ciutat de Vilanova i la Geltrú fins a
les instal·lacions esportives programades en el calendari de competició de la present
temporada, per a la pràctica de l'esport indicat i acompanyat/da per personal tècnic
del club.

Pare/Mare o Tutor/a,

Data: _____

AUTORITZACIÓ DE DESPLAÇAMENTS

En/na _____ , amb D.N.I. núm. _____ ,
amb domicili a _____ , núm. _____ ,
de _____ , província de _____ ,
C.P. _____ , Telèfon/s _____ ,
en qualitat de **pare/mare o Tutor/a**,

AUTORITZO

al/la menor en/na _____ , de ____ anys d'edat,
amb D.N.I. núm. _____ , com a membre del "CLUB ESPORTIU VILANOVA
I LA GELTRÚ", en l'activitat esportiva de _____ , a desplaçar-
se per mitjà de transport públic o privat, des de la ciutat de Vilanova i la Geltrú fins a
les instal·lacions esportives programades en el calendari de competició de la present
temporada, per a la pràctica de l'esport indicat i acompanyat/da per personal tècnic
del club.

Pare/Mare o Tutor/a,

Data: _____