



**Autorització desplaçaments de menors no acompanyats:**

El Sr./La Sra. ....

amb D.N.I./N.I.E./Passaport N° ....., amb domicili a

.....

i telèfon....., en la seva condició de pare/mare/tutor/a del menor/s

.....

.....

.....

AUTORITZA expressament, i sota la seva responsabilitat, els desplaçaments de l' esmentat menor/s a les sortides que la COLLA DE FALCONS DE VILANOVA I LA GELTRU realitzi, sigui en vehicle particular o col·lectiu, exonerant Falcons de Vilanova de qualsevol responsabilitat civil posterior. Així mateix s'autoritza a que pugui/n ser atès/os per un metge en cas de malaltia o accident.

....., a ..... de ..... de 20.....

Signatura del pare, mare o tutor/a: