

ISARDS I RAÏDOS

ACTIVITATS GRUP DE DISSABTES									
DATA	ACTIVITAT	INICI	FINAL	PREU			Participa		
				SD	S	NS	Sí	No	
05/05	FESTA ESPLAI	AUTORIZACIÓ ESPECIAL A SECRETARIA							
11/05	Activitat al Club	16:30h al Club	19:30h al Club	0€	6€	9€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18/05	EXCURSIÓ	9h al Club	17h al Club	2€	8€	11€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25/05	Dissabte de famílies	10h al Club	13h al Club	0€	6€	9€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



Els desplaçaments es faran amb transport públic sempre que faci falta.

Jo, _____, amb DNI _____
 autoritzo al meu fill/a _____ a participar en les activitats de dissabte marca-
 des *supra*. Faig extensiva aquesta autorització a totes les decisions medicoquirúrgiques que calgui prendre en cas d'urgència i
 sota la pertinent direcció facultativa.

Signatura del pare, mare o tutor/a: