

ISARDS I RAÏDOS



ACTIVITATS GRUP DE DISSABTES								
DATA	ACTIVITAT	INICI	FINAL	PREU			Participa	
				SD	S	NS	Sí	No
16/11	Fotografia i Lightpainting	16:30h al Club	19:30h al Club	0€	6€	9€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23/11	Matí de DUDI	10h al Club	14h al Club	0€	6€	9€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30/11	Gimcana i Orientació	16:30h al Club	19:30h 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:

ISARDS I RAÏDOS



ACTIVITATS GRUP DE DISSABTES								
DATA	ACTIVITAT	INICI	FINAL	PREU			Participa	
				SD	S	NS	Sí	No
16/11	Fotografia i Lightpainting	16:30h al Club	19:30h al Club	0€	6€	9€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23/11	Matí de DUDI	10h al Club	14h al Club	0€	6€	9€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30/11	Gimcana i Orientació	16:30h al Club	19:30h 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: