**AUTORIZACIÓN A LA PRÁCTICA DE ACTIVIDAD DEPORTIVA POR MENORES EN LAS INSTALACIONES DE LA SALA.**

En Sant Cugat, a \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_de 202\_

Nosotros, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en su condición de Padre/madre/tutor legal y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en su condición de Padre/madre/tutor legal autorizamos a nuestro hijo/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nacido/a el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a:

**(Señalar la/s correcta/s):**

* Utilizar las instalaciones por libre, sin formar parte de ninguna actividad dirigida, dado que el menor tiene 16 años o más.
* A formar parte de la siguiente actividad
	+ Utilizar las instalaciones bajo la supervisión de un adulto
	+ Extraescolares
	+ Recogida extraescolares en escuela
	+ Fiestas cumpleaños
	+ Actividades con escuelas dentro de horario escolar
	+ Que el menor marche solo después de acabar la actividad
	+ Que el menor marche acompañado de \_\_\_\_\_\_\_después de acabar la actividad.

Nuestros datos de contacto para que La Sala pueda notificarnos cualquier incidencia relacionada con el menor son:

(poner dirección/es, teléfonos y correos electrónicos).

Información adicional médica, de alergias o de cualquier otra índole que deba ser conocida por La Sala para garantizar el bienestar del menor:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Afirmamos conocer las Condiciones Generales y Particulares de contratación asociadas al servicio contratado, las cuales nos han sido entregadas.