



**UNIÓ
EXCURSIONISTA
DE VIC**

AUTORITZACIÓ PER PARTICIPAR AL CURS D'ESQUÍ ALPÍ Març 2016

Jo,com a

pare/ mare i amb DNI:.....

Autoritzo el meu fill/a:.....amb
DNI:.....

A participar al curs d'Esquí Alpí que organitza la Unió Excursionista de Vic i que es realitza a la Cerdanya (Les Angles), els dies 27 i 28 de febrer i 12 i 13 de Març de 2016, on es realitzaran diverses activitats i pràctiques d'Esquí Alpí.

Altres autoritzacions:

Autoritzo a la Unió Excursionista de Vic a enregistrar la seva imatge, difondre-la i publicar-la a la pàgina web de l'entitat o en altres mitjans amb la finalitat de promoció.

Si ☐ No ☐

El meu fill/a disposa de la targeta federativa:

Si ☐ No ☐ (En cas de no disposar-ne, s'ha de tramitar a la secretaria de l'entitat)

Signatura:

Data:.....de.....de.....

secretaria@unioexcursionistavic.org

C/ de la riera, 22 baixos · 08500 vic (barcelona) · tel/fax 938855120 nif:G59-819359

www.unioexcursionistavic.org