



Esplai Xangó
C/ Pedrell 67-69, 08032 Barcelona
esplaixango@gmail.com

AUTORITZACIÓ TRANSPORTS

Jo, _____ amb
DNI _____, com a pare/mare o tutor/a, AUTORITZO a
l'infant _____ amb DNI _____ a poder
fer desplaçaments amb qualsevol transport per l'esplai Xangó amb CIF
G-65360968 durant el curs _____

Faig extensiva aquesta AUTORITZACIÓ a l'Esplai per:

- Transportar l'infant, en cotxe privat, a un centre sanitari.

a _____, _____ de _____ del curs
20____/20____

Signatura: