

**AUTORITZACIÓ PER TRASLLAT AMB AUTOCAR DE LES ESCOLES AL PAVELLÓ**  
**I PER LA REPRODUCCIÓ DE FOTOGRAFIES**

NOM:.....

EDAT:..... TELÈFON:.....

OBSERVACIONS (malalties, al·lèrgies...):.....

Com a pare/mare/tutor autoritzo al meu fill/a a utilitzar el Servei d'autocar des de les Escoles de Gurb a les escoles antigues i/o pavelló a les 17h per tal de fer l'activitat de .....

Si

No

Autoritzo la reproducció de fotografies fetes per l'Ajuntament o el Punt jove de Gurb per tal que puguin ser utilitzades en diferents publicacions de l'Ajuntament.

Si

No

Gurb, a.....de.....de.....

Signat,

Nom (pare/mare/tutor).....Amb DNI:.....

NOTA: ÉS IMPRESCINDIBLE TORNAR AQUEST FULL SIGNAT PER PODER DISPOSAR DEL SERVEI D'AUTOCAR.

---