

INSCRIPCIÓ/AUTORITZACIÓ DE PARTICIPACIÓ A VICSONA

**DADES DEL JOVE**

Nom i Cognoms .....

Data de naixement..... Edat.....DNI.....

Adreça .....

Població..... Telèfon propi .....

Correu electrònic.....

Telèfon/s d'urgència dels pares.....

**AUTORITZACIÓ:**

Jo, \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_ com a pare/mare/tutor de  
\_\_\_\_\_, AUTORITZO la inscripció a VicSona, Mostra de Música Jove.

**AUTORITZACIÓ**

- AUTORITZO que sigui traslladat a un Hospital o Centre Sanitari en cas necessari.
- AUTORITZO les decisions mèdiques que siguin necessàries adoptar sota la direcció facultativa pertinent.

Si en el transcurs del dia el menor ocasiona algun problema degut al seu comportament, s'avisarà als pares quedant l'Ajuntament de Vic exempt de tota responsabilitat.

....., ..... de .....de 2019

(signatura mare/pare/tutor)