

En/Na ..... amb DNI nº ..... com  
a pare/mare o tutor/a de ..... amb DNI nº

**MANIFESTA:**

Que el seu fill/a, tutelat, tutelada, el dia ..... prendrà activitat organitzada per la FUNDACIÓ ACELL, dins el programa de Lleure, com a període de prova, quedant sota la seva responsabilitat qualsevol incident que pugui succeir durant el transcurs de l'esmentada activitat. I es compromet a respondre en cas d'emergència al telèfon: .....

Aquest autorització només té validesa el dia .....

I per a que així consti, als efectes que s'escaiguin, signo la present a  
..... de ..... de 20.....

Signatura  
(Pare/Mare/Tutor)

Inscrita al Registre de Fundacions de la Generalitat de Catalunya amb el núm.: 3420 – NIF: G55412662 (Domicili Fiscal: C/ Aragó, 387 Pl. 7a. 08013 Barcelona)