



## TEMPORADA 17-18

### Dades personals

Nom i cognoms: .....

Data de naixement: ..../..../..... Edat: .....

Adreça: .....

Població: ..... Codi postal: .....

Correu electrònic: .....

Jo, .....

Amb DNI: ..... i Tel contacte (1)..... Tel Contacte(2) .....

Com a pare mare o tutor de l'esquiador .....

### Autoritzo:

A participar a les activitats organitzades per l'equip de competició GRANUEC, durant els *stages* de la pretemporada i a realitzar totes les activitats que el club hagi programat.

**També l'autoritzo** a que se li faciliti i presti el servei de transport del qual disposi el club, del/la participant com del seu equipatge, des dels diferents punts de sortida que estableixi el club (Barcelona, Bellaterra, Cerdanya, etc.) i fins les respectives estacions d'esquí. La present autorització s'atorga amb plena confiança en els respectius entrenadors i representants del club i amb total coneixement dels riscos associats al transport i declino qualsevol responsabilitat en cas d'accident als tècnics i al club al qual pertany el corredor.

Autoritzo a que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats fetes o organitzades pel club i publicades a les pàgines web del club, a filmacions destinades a difusió pública no comercial i a fotografies per a revistes i/o publicacions d'àmbit esportiu.

Igualment **em comprometo** a col·laborar activament amb el club per procurar que el meu fill/a mostri una bona conducta basada en el respecte de les normes de convivència i de la conducta associativa i en tenir especial cura amb el material i les instal·lacions que utilitzi el nostre club.

Accepto que els entrenadors no són responsables del comportament inadequat del meu fill fora de les activitats relacionades amb l'esquí de competició (entrenaments a neu, entrenaments físics, sessions de vídeo, curses, etc.) i accepto les mesures disciplinàries que decretin els entrenadors durant les sortides, de les quals he de ser degudament informat.

Declaro conèixer les cobertures de la llicència contractada per al corredor (Targeneu, catalana, estatal etc...) i haver triat entre aquestes lliurement.

En cas d'haver de prendre decisions mèdiques que fos imprescindible aplicar en cas d'extrema urgència s'haurà de contactar, en primer lloc, amb el pare/mare o el tutor del menor a qualsevol dels números de telèfon facilitats per ells.



Únicament en el cas que no es pugui contactar amb alguna d'aquestes persones, el responsable de l'activitat, seguint en tot moment les indicacions i directrius mèdiques i sempre que la decisió no es pugui ajornar des d'un punt de vista mèdic, quedarà autoritzat per prestar el consentiment per a la pràctica dels tractaments, intervencions quirúrgiques i qualsevol altre acte mèdic que l'equip de metges que atengui al menor consideri que s'ha de practicar de forma immediata en benefici de la salut, integritat física i/o vida del menor.

**Perquè així consti, signo el present document d'autorització i compromís,**