

AUTORITZACIÓ EN CAS QUE L'INFANT TINGUI FEBRE

Nom de l'infant _____

En cas de que el meu fill/a tingui febre i no ens puguin

localitzar, jo _____

amb DNI o passaport _____, autoritzo a

l'Associació d'Activitats Educatives i Culturals SAEC per donar-li

- APIRETAL.
- DALSY

Quantitat ? _____

En casals de setmana santa, d'estiu i colònies 2018

Nom i Signatura

Valldoreix, ____ de _____ de 2018