

JOVES 1, NAPS i MELONS

| ACTIVITAT: PARTIT BARÇA | | | | | | | | |
|-------------------------|--------------------------------------|----------------|---|------|----|-----|--------------------------|--------------------------|
| DATA | ACTIVITAT | INICI | FINAL | PREU | | | Participa | |
| | | | | SD | S | NS | Sí | No |
| 28//11 | PARTIT DE FUTBOL FC BARCELONA ALAVÉS | 19:30h al Club | 23:45h A la parada de metro de Palau Reial (L-3) | 3€ | 7€ | 10€ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Els desplaçaments es faran amb transport públic sempre que faci falta.

Jo, _____, amb DNI _____ autoritzo al meu fill/a _____ a participar en les activitats de dissabte marcades *supra*. Faig extensiva aquesta autorització a totes les decisions medicoquirúrgiques que calgui prendre en cas d'urgència i sota la pertinent direcció facultativa.

Signatura del pare, mare o tutor/a:

JOVES 1, NAPS i MELONS

| ACTIVITATS GRUP DE DISSABTES | | | | | | | | |
|------------------------------|--------------------------------------|----------------|---|------|----|-----|--------------------------|--------------------------|
| DATA | ACTIVITAT | INICI | FINAL | PREU | | | Participa | |
| | | | | SD | S | NS | Sí | No |
| 28/11 | PARTIT DE FUTBOL FC BARCELONA ALAVÉS | 19:30h al Club | 23:45h A la parada de metro de Palau Reial (L-3) | 3€ | 7€ | 10€ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Els desplaçaments es faran amb transport públic sempre que faci falta.

Jo, _____, amb DNI _____ autoritzo al meu fill/a _____ a participar en les activitats de dissabte marcades *supra*. Faig extensiva aquesta autorització a totes les decisions medicoquirúrgiques que calgui prendre en cas d'urgència i sota la pertinent direcció facultativa.

Signatura del pare, mare o tutor/a: