



AYUNTAMIENTO
VALLE DE EGÜÉS
EGUESIBARKO
UDALA



CAMPAMENTO EGULBATI -2023 EGULBATIKO KANPAMENTUA.

AUTORIZACIÓN / BAIMENA

IMPORTANTE: ADJUNTAR FOTOCOPIA TARJETA SANITARIA

GARRANTZITSUA: ERANSTEA OSASUN TXARTELAREN FOTOKOPIA

A RELLENAR POR EL TUTOR

TUTOREAK BETE BEHARRA

Yo,

Tutore

legala:

_____ como tutor legal de:

Umearen

izena:

Manifiesto,

Que reúne las condiciones físicas y de salud requeridas para el Campamento de Egulbati, no teniendo ninguna contraindicación médica que impida acudir al mismo.

Que no tiene ninguna enfermedad contagiosa.

Que soy consciente y asumo los posibles riesgos que puede conllevar acudir a un campamento al aire libre en el Señorío de Egulbati.

Adierazten dut:

Umeak Egulbatiko kanpamentuan egoteko behar diren ezaugarri fisikoak eta osasun baldintzak betetzen dituela, eta ez duela parte hartzeko inongo osasun kontraindikaziorik.

Ez duela inongo gaixotasun kutsagarririk.

Jabetzen naizela eta onartzen dudala Egulbatiko Jaurerrian aire zabalean eginen den kanpamentura agertzeak berekin arriskuren bat ekar lezakeela.

Por todo ello autorizo su asistencia al Campamento de Egulbati, organizado por el Ayuntamiento del Valle de Egüés, y para que así conste firmo el presente documento.

Horregatik guztiagatik, baimena ematen diot semeari/alabari Eguesibarko Udalak Egulbatin antolatutako kanpamentura joateko, eta, horrela jasota geldidadin, honako agiri hau sinatzen dudala.

En _____ a ___ de _____ de 2023

_____ (e)n, 2023ko _____ aren ___ (e)an.

Firma y DNI

Sinadura eta NANA