

AUTORITZACIÓ A RETORNAR ABANS DE L'INICI DE L'ACTIVITAT

En amb DNI/NIE com a pare, mare o tutor/a d'en/na
.....

DECLARO:

1. Que són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud, així com la documentació que s'adjunta, i que estic obligat/obligada a comunicar a Fundesplai qualsevol variació que pogués produir-se d'ara endavant.
2. Que estic informat/da del contingut de l'apartat de comunicació que consta en aquesta sol·licitud.
3. Que estic al corrent i accepto les condicions de Fundesplai.
4. **Autoritzo** el meu/meva fill/a o tutelat/da a assistir a l'activitat sol·licitada d'acord amb les condicions establertes. Aquesta autorització és extensiva a les decisions medico-quirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sempre a l'empara de la pertinent direcció facultativa.
5. **Autoritzo** que el personal responsable traslladi el/la seu/seva fill/a en el vehicle privat destinat a l'ús d'emergències, amb les mesures de seguretat pertinents.

Si no voleu donar aquesta autorització, senyaleu la casella següent:

6. **Autoritzo** que el personal responsable de les estades administri la medicació que s'especifica en aquest document i/o la medicació que s'indiqui en un document per escrit en el moment de l'inici de les estades.

Si no voleu donar aquesta autorització, senyaleu la casella següent:

7. **Autoritzo** a Fundesplai a fer fotografies/filmacions de les activitats i participants durant el desenvolupament de les estades, per fer-ne ús en el marc de les actuacions de Fundesplai, per tota la durada dels drets d'imatge i per tot el món, i autoritza expressament a Fundesplai a la seva difusió, transformació i reproducció.

Si no voleu donar aquesta autorització, senyaleu la casella següent:

8. **Autoritzo** a Fundesplai a informar la meua família de les activitats que dugui a terme en els seus àmbits de competència.

Si no voleu donar aquesta autorització, senyaleu la casella següent:

..... a del

Signatura

ADMINISTRACIÓ I POSOLOGIA MEDICAMENTS

En el cas d'haver de subministrar algun medicament caldrà complimentar el següent document:

Medicament	Posologia (unitats/vegades)	Descripció

En amb DNI/NIE com a pare, mare o tutor/a d'en/na

MANIFESTO

- a) Que **autoritzo al personal dirigent** a administrar els medicaments citats en el full.
- b) Que **disposo de recepta mèdica** i la medicació és apta per el meu fill/participant del qual sóc tutor.

AUTORITZO al meu fill/a o participant del qual sóc tutor a participar a prendre la medicació indicada en la posologia indicada.

..... a del

Signatura

AUTORITZACIÓ D'ACTIVITATS ESPORTIVES AL MEDI NATURAL

Per la realització de les activitats físicoesportives al medi natural cal una autorització per part del pare, mare o tutor/a. Fundesplai està inscrita al Registre d'Entitats Esportives de la Generalitat de Catalunya. Disposem del personal tècnic amb la formació específica adequada i del material tècnic homologat per la pràctica esportiva seguint els més estrictes criteris de seguretat i adequació.

Pel correcte desenvolupament de les activitats s'exigeixen certes condicions d'edat, estat físic i salut per la seva realització. Totes les activitats tenen un nivell tècnic d'iniciació i no requereixen coneixements previs especialitzats per la seva realització. Els i les participants han de dur un calçat adequat –segons l'activitat- i roba esportiva.

INFORMACIÓ ESPECÍFICA PELS PARTICIPANTS

Escalada i ràpel a rocòdrom: Activitat que consisteix en realitzar ascensos i/o descensos sobre parets amb una forta pendent valent-se de la força física i mental. El nivell serà d'iniciació i adequat a les característiques del participant. L'activitat pot comportar una sèrie de riscos com poden ser les rascades superficials i petits cops.

Espeleologia: Activitat d'iniciació de descoberta de coves senzilles i de fàcil progressió, es realitza amb cascs de seguretat i llanternes. L'activitat pot comportar una sèrie de riscos com les rascades superficials i petits cops.

Bicicleta tot terreny: Sortida en BTT pels voltants de les finques amb un recorregut variable, desnivell i dificultat en funció del nivell i característiques del grup. L'activitat pot comportar una sèrie de riscos com les rascades superficials i petits cops.

Tir amb arc: Activitat d'iniciació esportiva en la qual els participants fan punteria amb arc i fletxes. L'activitat pot comportar una sèrie de riscos com les rascades superficials i petits cops.

Parc d'aventura i slackline: L'activitat es concep sempre com una iniciació i el nivell de dificultat es mínim, tot i això és necessari que els usuaris tinguin un bon control del seu cos i una bona psicomotricitat. Els usuaris estan assegurats amb una línia de vida contínua. Els requisits d'accés a l'activitat són mesurar més 1,20m i pesar menys de 80kg. Els participants disposaran d'un equip de protecció individual (EPI) formats per cintes planes, arnesos, mosquetons de seguretat, politges i cascs. Els riscos més importants que comporta l'activitat són les rascades, petits cops i torçades de turmell produïdes durant el descens.

Piragüisme: Activitat consisteix en una sessió de caiac d'aigües tranquil·les amb caiacs autobuidables. El risc més evident de l'activitat és que el caiac bolqui, en aquest cas el caiac expulsa els participants quedant els usuaris flotant a l'aigua. Com es tracta d'un caiac autobuidable, mai entrarà aigua a dins del caiac facilitant als usuaris tornar-hi a pujar. Els participants portaran sempre una armilla de flotació homologada. Cal que els participants sàpiguen nedar i es trobin a gust al medi aquàtic. Cal portar banyador, samarreta i sandàlies lligades. En mesos d'abril maig i octubre cal portar una muda de roba llarga i un impermeable.

Piscina: Activitat de bany en temps de lleure i activitats d'aigua a les piscines de les instal·lacions de Fundesplai. També es contempla el bany en rius, rieres i pantans així com el mar. Sempre es durà a terme sota la vigilància de l'equip dirigent de les activitats.



AUTORITZACIÓ A RETORNAR ABANS DE L'INICI DE L'ACTIVITAT

Cal que els/les participants menors d'edat disposin de la següent autorització per la pràctica de les activitats esportives esmenades durant la realització dels serveis.

En amb DNI/NIE com a pare, mare o tutor/a d'en/na

MANIFESTO

- Que he **llegit, conec i accepto** les condicions de participació de les activitats mencionades anteriorment.
- Que **se m'ha facilitat i conec** la informació específica relativa a les activitats que es desenvoluparan.
- Que el meu fill/a **sap nedar** en cas de fer activitats a l'aigua.

AUTORITZO al meu fill/a o participant del qual sóc tutor/a a participar a les activitats de:

..... a del

Signatura