



DECLARACIÓ RESPONSABLE DE LA PERSONA TUTORA EN EL CAS D'INFANTS SENSE CARNET DE VACUNES

ACTIVITAT: COLÒNIES VALL DE NÚRIA 2026

DADES DEL/LA PARTICIPANT:

Nom: DNI:

DADES DEL PARE / MARE / TUTOR/A:

Nom: DNI:

Com a pare, mare o tutor/a legal del/la participant, em faig exclusivament responsable de les possibles conseqüències o incidències derivades de la seva presumible NO VACUNACIÓ, atès que no s'ha aportat el carnet de vacunes en la documentació per a la inscripció a l'activitat i, per tant, exonero la instal·lació, l'entitat organitzadora, el responsable de l'activitat i l'equip de monitors/es de qualsevol responsabilitat per aquest motiu.

Població i data:

Signatura del pare, mare o tutor/a legal:

