

NIT D'ESTRELLES

1 - 2 d'agost del 2019



En / Na _____ amb DNI numero _____ com a pare,
mare o tutor, autoritzo a _____ amb data de naixement (dd/mm/aaaa): ____/____/____
i curs: _____ a participar en l'activitat **nit d'estrelles** que organitza l'Esplai del Roser el **dijous 1 d'agost de 2019**.

- Hora de sortida: **18.00 h**
- Arribada aproximada: **9.00 h** (Inici del casal del proper dia)
- Lloc de sortida i arribada: **Esplai del Roser**

- Preu: **Gratuït** (Inclòs en el preu de la setmana de casal).
(No membres d'aquesta setmana de casal :**10€**)

Signatura:

- Per realitzar l'excursió és imprescindible tenir entregada la documentació general del casal (fitxa i fotocòpia de la targeta sanitària).
- Cursos als que va destinada la sortida: Tots/es

_____, a _____ de / d' _____ del 2019

NIT D'ESTRELLES

1 - 2 d'agost del 2019



En / Na _____ amb DNI numero _____ com a pare,
mare o tutor, autoritzo a _____ amb data de naixement (dd/mm/aaaa): ____/____/____
i curs: _____ a participar en l'activitat **nit d'estrelles** que organitza l'Esplai del Roser el **dijous 1 d'agost de 2019**.

- Hora de sortida: **18.00 h**
- Arribada aproximada: **9.00 h** (Inici del casal del proper dia)
- Lloc de sortida i arribada: **Esplai del Roser**

- Preu: **Gratuït** (Inclòs en el preu de la setmana de casal).
(No membres d'aquesta setmana de casal :**10€**)

Signatura:

- Per realitzar l'excursió és imprescindible tenir entregada la documentació general del casal (fitxa i fotocòpia de la targeta sanitària).
- Cursos als que va destinada la sortida: Tots/es

_____, a _____ de / d' _____ del 2019