



DECLARACIÓ RESPONSABLE – CALENDARI VACUNAL

En/Na _____ amb DNI _____ com
pare/mare/tutor legal certifica que l'infant _____ ha
estat protegit amb les vacunes assenyalades en la normativa vigent, i no pateix cap
malaltia que l'impedeixi participar a les activitats del casal. Tanmateix 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 al Casal Moulabanya i per tant, exonero la
instal·lació, l'entitat organitzadora, el responsable de l'activitat i l'equip de monitors
de qualsevol responsabilitat per aquest motiu.

Castellvell del Camp a _____ de _____ de 20_____

Signatura pare/mare/tutor/a legal