



AUTORITZO als entrenadors/es d'ESPORTS PLAY del meu fill/a.....
a dispensar el medicament que especifico a continuació durant l'estada al CAMPUS d'ESPORTS PLAY del
5 de Juliol al 11 de Juliol de 2026 en cas que sigui necessari.

BARCELONA, dede 2026.

ADJUNTA còpia de la recepta mèdica o informa de prescripció del metge.

