



## 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