

Medicaments

Si en alguna ocasió és necessari que el vostre fill/a hagi de prendre medicació en hores d'entrenament/competició, cal que el pare, mare o tutor legal aportí un informe del metge o metgessa on hi consti el nom de l'alumne/a, el nom del medicament i la pauta (dosi i horari) del que ha de prendre i emplenar el formulari d'administració de medicaments on es demani i s'autoritzi al personal del club que s'administri al fill/a la medicació prescrita sota la vostra responsabilitat.

EL CLUB només administrarà aquells medicaments que vagin degudament prescrits i estiguin autoritzats.

Atentament



**AUTORITZACIÓ PER A L'ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS
ANOIA CLUB GIMNÀSTIC**

En/Na _____ amb
NIF _____ com a pare/mare/tutor legal de l'esportista
_____ de la
secció de _____,

autoritzo i demano, el personal de l'Anoia Club Gimnàstic que administri a l'esportista anteriorment esmentat la medicació indicada pel metge mitjançant informe i EM FAIG RESPONSABLE, com a pare/mare/tutor/a legal de l'esportista, en cas de produir-se efectes secundaris de qualsevol mena per causa de l'esmentada medicació.

ADJUNTEM

- Informe mèdic
- Full d'autorització
- Medicament, en dosis individual sempre que sigui possible marcat amb el nom de l'alumne, cal lliurar-lo juntament amb l'autorització a l'entrenador/a, no deixar-ho a la motxilla de l'esportista

Igualada, a _____ d _____ de 20____

Sense la presentació d'aquesta autorització, degudament complimentada, i l'informe del metge o metgessa on consti el nom de l'esportista, el Club no administrarà cap mena de medicació.

Signatura i NIF

