



AUTORITZACIÓ PATERNA/MATERNA

Jo, _____ amb DNI _____

Autoritzo el meu fill/a (nom i cognoms) _____

Amb DNI _____ nascut/da a (població) _____

En data (dia/mes/any) ____/____/____ i amb domicili a (carrer, nro, pis, porta, CP, població)

A participar al _____ organitzat per (nom de

l'entitat) _____ a (població) _____

de ____/____/____ a ____/____/____

a _____ el _____ d _____ de 20____

Signatura del pare/mare/tutor/a