

CURS D'INICIACIÓ A TÈCNIC/A D'ESPORT
“ACTIVITATS FISICOESPORTIVES EN INSTAL·LACIONS ESPORTIVES
CONVENCIONALS, ESTIU 2017”

FULL AUTORITZACIÓ PATERNA/ MATERNA
ANNEX 2 (Imprescindible en alumnat menor de 18 anys)

Jo, _____ amb
DNI _____ autoritzo el meu fill/a _____ (nom i cognoms)
_____ amb DNI
_____ nascut a (població) _____
en data (dia /mes/any) ____/ ____/ ____ i amb domicili a (carrer, número, porta,
CP, població i província) _____
a fer el curs d'iniciació a Tècnic/a esportiu organitzat per la Associació Esportiva
Badia Viu L'Esport Escola d'iniciació esportiva a Badia del Vallès.

_____, _____ d _____ de 2017

Signatura del pare/mare