

Curs d'Iniciació Tècnic d'Esport



Generalitat
de Catalunya

Consell Català
de l'Esport

MODEL D'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, número, porta, CP,
població i província) _____

a fer el curs de _____ organitzat pel Consell

Esportiu de l'Anoia a _____

d ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____ .

(dia) (mes) (any) (dia) (mes) (any)

_____, ____ d _____ de 2010

(població) (dia) (mes)

Signatura del pare/mare o tutor/a