

# AUTORITZACIÓ PATERNA/MATERNA

En/Na \_\_\_\_\_ amb

telèfon de contacte: \_\_\_\_\_

i DNI: \_\_\_\_\_ Com a pare o mare o tutor/a

de: \_\_\_\_\_

Amb DNI: \_\_\_\_\_ L'autoritzo a participar en el

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

que tindrà lloc a \_\_\_\_\_ el \_\_\_\_\_

**SIGNATURA:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_