

## AUTORITZACIÓ 2011

- 1.- OMLIR L' AUTORITZACIÓ AMB LES DADES CORRESPONENTS A CADA CASELLA
- 2.- SIGNAR EL DOCUMENT PER CONFIRMAR LA SEVA VALIDESA
- 3.- PRESENTAR L' AUTORITZACIÓ AL POLIESPORTIU DE PREMIÀ DE DALT
- 4.- PER QUALSEVOL DUBTE O CONSULTA US RECORDEM LES NOSTRES DADES:

FAX I TELEFON: 93 752 44 74 MOBIL: 607 166 288 | 627 505 929 | 658 841 646

WEB: [www.campusportseduca.es](http://www.campusportseduca.es) E-MAIL: [info@campusportseduca.es](mailto:info@campusportseduca.es)



### DADES DEL PARE, MARE O TUTOR

SR/SRA :..... AMB

DNI:..... TELÈFON MÒBIL.....

CORREU ELECTRONIC..... COM A

PARE, MARE O TUTOR LEGAL DEL PARTICIPANT, AUTORITZO A:

### DADES DEL PARTICIPANT

NOM I COGNOMS: .....

DATA DE NAIXEMENT: ..... DNI: .....

ADREÇA: ..... POBLACIÓ: .....

FOTOCOPIA DE LA TARJETA SANITARIA (OBLIGATÒRIA)

A QUE PARTICIPI EN AQUESTA ACTIVITAT DURANT LES SEGÜENTS SETMANES:

	MATI	ESPORT PRIORITARI
1 SETMANA: del 27 de JUNY al 1 de JULIOL de 2011	<input type="checkbox"/>	FUTBOL SALA <input type="checkbox"/>
2 SETMANA: del 4 al 8 de JULIOL de 2011	<input type="checkbox"/>	VOLEI <input type="checkbox"/>
3 SETMANA: del 11 al 15 de JULIOL de 2011	<input type="checkbox"/>	
4 SETMANA: del 18 al 22 de JULIOL de 2011	<input type="checkbox"/>	
5 SETMANA: del 25 al 29 de JULIOL de 2011	<input type="checkbox"/>	

### ALTRES DADES

DADES BANCÀRIES: .....

ENTITAT BANCARIA: .....

NOM DEL TITULAR: .....

SIGNATURA DEL PARE, MARE O TUTOR