



DADES DELS PARES O TUTOR/A CONTACTE:

Pare o mare o tutor/a contacte 1

Pare o mare o tutor/a contacte 2

Nom : _____

Nom: _____

Telèfon particular: _____

Telèfon particular: _____

Telèfon mòbil: _____

Telèfon mòbil: _____

Telèfon feina: _____

Telèfon feina: _____

Relació amb l'alumne/a (pare, mare o tutor) _____

AUTORITZACIÓ

Autoritzo a (nom i cognoms) _____

amb DNI _____ a matricular i a participar al curs _____

_____ de les Activitats d'Estiu de l'ICE de la

UAB 2017 que es realitzarà els dies _____ . Manifesto estar informat

del contingut i activitats del curs tant si es fan dins del recinte de la universitat com a l'exterior.

Signatura:

I autoritzo que es facin fotografies o filmacions on pugui aparèixer durant la seva participació a l'esmentat programa per a difusió i utilització de la UAB.

Signatura:

_____, _____ de _____ de 2017