

CAMPUS ILA VINARÒS



AUTORITZACIÓ EIXIDA AUTÒNOMA

DADES PATERNES O TUTOR/A LEGAL QUE AUTORITZA:

DNI

DADES DEL/LA PARTICIPANT:

DNI

AUTORITZO al participant a dalt detallat a tornar al domicili particular, una vegada finalitzada l'activitat diària (a partir de les 13:30 h.), sense l'acompanyament d'un adult designat per a tal fi. Les raons o causes per les quals s'emplena aquesta autorització especial son única i exclusivament responsabilitat de la persona que signa, quedant "Ofertas costa Azahar SL" - Ajuntament eximit de qualsevol responsabilitat una vegada s'haja lliurat el menor a la persona autoritzada en aquest document.

Data i signatura del PARE/MARE/TUTOR/A

Almassora ____ de _____ de 2017



Plaça Parroquial, 12, 12500 Vinaròs
Teléfono: 964 40 77 00

