



ESCOLA ESPORTIVA D' ESTIU ALFAFAR 2018

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA AUTORIZACIÓ DE RECOLLIDA

DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR DADES DEL PARE/MARE O TUTOR		
Nombre <i>Nom</i>	Apellidos <i>Cognoms</i>	DNI: <i>DNI:</i>
Como <i>Com a</i>	<input type="checkbox"/> Padre/ <i>Pare</i>	<input type="checkbox"/> Madre/ <i>Mare</i>
<input type="checkbox"/> Tutor/ <i>Tutor</i>		
Autorizo a mi hijo/a para que al finalizar las actividades de la Escola Esportiva d'Estiu: <i>Autoritze a al meu fill/a a què al finalitzar les activitats de l'Escola Esportiva d'Estiu:</i>		
<input type="checkbox"/> Regrese a casa sin necesidad de ser recogido por nadie. <i>Torne a casa sense necessitat de que l'arregue ningú.</i>		
<input type="checkbox"/> Sea recogido por las personas que se detalla a continuación: <i>Siga arregat per les persones que es detallen a continuació:</i>		
Personas que pueden recoger al niño/a: <i>Persones que poden arregar el xiquet/a:</i>		
D/Dña. _____, DNI: _____		
D/Dña. _____, DNI: _____		
D/Dña. _____, DNI: _____		
D/Dña. _____, DNI: _____		
D/Dña. _____, DNI: _____		
NOTA: Toda persona que no esté en la lista no podrá recoger al niño/a. <i>NOTA: Tota persona que no estiga en la llista no podrà recollir el xiquet/a.</i>		

Alfajar, de de 2018

Firma. *Signatura*