

FULL AUTORITZACIÓ

Centre / Espai on fa l'activitat: _____

En/na _____ amb DNI _____

autoritza a _____ a marxar sol/a un cop hagi finalitzat

l'activitat _____ el dia/es _____ de

201_____

Signatura

FULL AUTORITZACIÓ

Centre / Espai on fa l'activitat: _____

En/na _____ amb DNI _____

autoritza a _____ a marxar sol/a un cop hagi finalitzat

l'activitat _____ el dia/es _____ de

201_____

Signatura