



VICERECTORAT DE PROFESSORAT
I BENESTAR SOCIAL

Autorització dels pares
Escola d'Estiu dels
Xiquets i Xiquetes

Nom i cognoms: DNI:
Adreça:
Localitat: Codi postal: Telèfon:

AUTORITZE el meu fill/a , d
..... anys, perquè assistisca a l'Escola d'Estiu dels Xiquets i Xiquetes de la
Universitat Jaume I durant el període comprès entre el dia
i el dia; també autoritze l'equip organitzador a prendre
les mesures necessàries en cas d'urgència, si no és possible la meua localització.

(Signatura)

Castelló de la Plana, d de 200.....

La inscripció en l'Escola d'Estiu dels Xiquets i les Xiquetes implica l'autorització per a l'obtenció d'imatges i la seua utilització per part de la Universitat Jaume I amb finalitats de difusió i promoció de les activitats de la Universitat.

Cal adjuntar la fotocòpia de la cartilla de la Seguretat Social o equivalent, i la fotocòpia del llibre de família.