

**AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA AL CAMPUS URBANO 2011**

D/D^a _____, con D.N.I

Y domicilio en calle / avd./ pza:

C.P:

Provincia:

Teléfono:

En su calidad de Padre, Madre o Tutor/a (subrayar lo que proceda),

AUTORIZA A:

.....
de _____ años de edad, para asistir al campus, que organiza el Polideportivo San Agustín los días _____ de _____ de 2011.

Así mismo, se hace extensiva esta autorización a las decisiones médico - quirúrgicas que fuera necesario adoptar en caso de extrema urgencia, bajo la dirección facultativa pertinente.

En Zaragoza, a.....de.....de 2011.

Firmado: El Padre, Madre o Tutor/a.

.....
Durante la celebración de la actividad, mi dirección y mi teléfono de contacto serán:

- ❖ Nombre
- ❖ Dirección:
- ❖ Teléfono:
- ❖ Móvil: