

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA / AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA

DATOS DEL PADRE-MADRE-TUTOR/A / DADES DEL PARE-MARE-TUTOR/A

Nombre Nom	Apellidos Cognoms	NIF NIF
---------------	----------------------	------------

Padre / Pare Madre / Mare Tutor legal/ Tutor legal

DATOS DEL PARTICIPANTE / DADES DEL PARTICIPANT

IDN	Nombre y Apellidos del Participante Nom i Cognoms del Participant	Actividad Activitat
-----	--	------------------------

Autorizo al participante arriba indicado, para que al finalizar las actividades de la Escuela d'Estiu en el Campus de Vera, Autoritze el participant perquè, en finalitzar les activitats de l'Escola d'Estiu al Campus de Vera,

- Regrese a casa, sin necesidad de ser recogido por nadie. Torne a casa sense que el reculla cap persona.
- Sera recogido por las siguientes personas (indicar entre paréntesis parentesco) Siga recollit per les persones següents (indiqueu entre parèntesi el parentiu)

Personas que pueden recoger al participante: Persones que poden recollir el participant:

DNI / DNI	Nombre y Apellidos / Nom i Cognoms	Parentesco / Parentiu

Además, para las Actividades para Jóvenes, autorizo:

- El desplazamiento del participante en vehículo privado por parte del personal de l'Escola d'Estiu al centre de salut/hospital per a prestar-li atenció mèdica.
El desplaçament del participant en vehicle privat per part del personal de la Escola d'Estiu al centre de salut/hospital para prestarle atención médica.

Valencia, de de 202_
València, de de 202_

Firmado:
Signat: