

**CURS D'INICIACIÓ A TÈCNIC/A D'ESPORT**  
**“ACTIVITATS FISICOESPORTIVES EN INSTAL·LACIONS ESPORTIVES**  
**CONVENCIONALS, NADAL 2014-2015”**

**FULL AUTORITZACIÓ PATERNA/ MATERNA**  
**ANNEX 2 ( Imprescindible en alumnat menor de 18 anys )**

Jo, \_\_\_\_\_ amb  
DNI \_\_\_\_\_ autoritzo el meu fill/a \_\_\_\_\_ ( nom i cognoms)  
\_\_\_\_\_ amb DNI  
\_\_\_\_\_ nascut a ( població) \_\_\_\_\_  
en data ( dia /mes/any) \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_ i amb domicili a ( carrer, número, porta,  
CP, població i província ) \_\_\_\_\_  
a fer el curs d'iniciació a Tècnic/a esportiu organitzat per la Associació esportiva  
Badia Viu L'Esport Escola d'Iniciació Esportiva a Badia del Vallès.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 2014

\_\_\_\_\_  
Signatura del pare/mare