

## **AUTORITZACIÓ PATERNA D' ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES**

Jo, (pare o mare) \_\_\_\_\_,  
amb DNI : \_\_\_\_\_ . Autoritze el/la meu/a fill/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
a participar en l'activitat organitzada per l'Escola de l'Ateneu Musical el dia 28 de Juny de 2011  
a Xirivella.

Dia d'eixida dimarts 28 de Juny a les 09:30 hores, Seu de l'Ateneu Musical.

Hora de tornada aproximada dimarts 28 de Juny a les 16:30 hores a la Seu de l'Ateneu  
Musical.

### **Important:**

Telèfon o telèfons de contacte (en cas d'emergència): \_\_\_\_\_

Cal que anoteu en aquest mateix full qualsevol problema de salut que pugui tenir el/la vostre/a  
fill/a i que cregueu que pot ser rellevant per a la seua convivència durant aquesta activitat.

Signatura del pare, mare o tutor;