



CONSELL ESPORTIU  
BAIX EBRE

## PERMÍS PATERN / MATERN PER ASSISTIR AL CURS MONITOR/A D'ACTIVITATS DE DINAMITZACIÓ EN L'ÀMBIT ESPORTIU

La Sra. / el Sr.

amb DNI núm.

veí/na de la localitat de

amb adreça

i telèfons de contacte

AUTORITZA, en exercici de patria potestat o tutoria legalment atribuïda, el seu fill/a o tutelat/da (nom del fill/a)

que va nèixer el dia

a assistir al Curs de Monitor/a d'Activitats de Dinamització en l'Àmbit Esportiu.

Fa constar, també, que CONEIX i ACCEPTA les normes de funcionament del curs i els seus horaris i que les dades aportades són certes.

Data: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(dia) (mes) (any)

(Signatura del pare/mare o tutor/a legal)