

CURSOS DE FORMACION JUVENIL PARA LA PROMOCION ARTISTICA Y CULTURAL 2013



ANEXO VII AUTORIZACIÓN PARA EL ABANDONO DE LA ACTIVIDAD

CÓDIGO.....

| DATOS DEL PROGENITOR – TUTOR - RESPONSABLE | | | |
|--|---------------------------|--|----------------|
| Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombre | D.N.I. / N.I.E |
| Domicilio | | Código Postal | Localidad |
| Provincia | Teléfonos de localización | Relación con el participante (padre, madre, tutor, etc.) | |

AUTORIZACIÓN DE D/D^a

| DATOS DEL PARTICIPANTE | | | |
|------------------------|------------------|--------|----------------|
| Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombre | D.N.I. / N.I.E |

PARA ABANDONAR LA ACTIVIDAD

| <input type="checkbox"/> A) A TIEMPO PARCIAL, | | | |
|---|---------------|--------------------|---------------|
| De | horas del día | a | horas del día |
| Acompañado/a por D/D ^a | | Con D.N.I. / N.I.E | En calidad de |

| <input type="checkbox"/> B) SIN HABER FINALIZADO LA ACTIVIDAD, | | | |
|--|-------|--------------------|---------------|
| El día | a las | horas. | |
| <input type="checkbox"/> Por sus propios medios. | | | |
| <input type="checkbox"/> Acompañado/a por D/D ^a | | Con D.N.I. / N.I.E | En calidad de |

| <input type="checkbox"/> C) TRAS FINALIZAR LA ACTIVIDAD, A REGRESAR A SU DOMICILIO | | | |
|--|--|--------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> Por sus propios medios. | | | |
| <input type="checkbox"/> Acompañado/a por D/D ^a | | Con D.N.I. / N.I.E | En calidad de |

En a de de 2013

FDO:
(La persona autorizada)

FDO:
(El progenitor, tutor o responsable)

FDO:
(El responsable de la actividad)