



## **FULL D'AUTORITZACIONS**

### **DRETS D'IMATGE**

En/Na \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_  
com a pare/mare/tutor de \_\_\_\_\_  
autoritzo que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies i publicacions  
corresponents a les activitats realitzades durant el Campus d'Estiu 2017 de l'Ampa Els  
Quatre Vents

SÍ  NO

### **AUTORITZACIONS SORTIDES**

En/Na \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_  
com a pare/mare/tutor de \_\_\_\_\_  
autoritzo al meu fill a sortir sol un cop acabada l'activitat del Campus d'Estiu 2017 de  
l'Ampa Els Quatre Vents

SÍ  NO

En cas negatiu:

Autoritzo a les següents persones a recollir al meu fill/a

Nom, cognoms i DNI \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **AUTORITZACIONS SORTIDES ORGANITZADES**

En/Na \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_  
com a pare/mare/tutor de \_\_\_\_\_  
autoritzo al meu fill a realitzar totes les sortides organitzades durant Campus d'Estiu 2017  
de l'Ampa Els Quatre Vents

SÍ  NO

Signatura pare/mare/tutor