

## MODEL D'AUTORITZACIÓ PATERNA/MATERNA

(MENOR D'EDAT)

Jo, \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_

**autoritzo el meu fill/a** (nom i cognoms) \_\_\_\_\_

amb DNI \_\_\_\_\_ nascut/da a (població) \_\_\_\_\_

en data (dia/mes/any) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ i amb domicili a (carrer, número, porta, CP,  
població \_\_\_\_\_ i \_\_\_\_\_ província)

\_\_\_\_\_

**a fer el curs de SUPERCIA TE Bardina** organitzat pel Consell Esportiu del Baix Llobregat  
a Sant Boi de Llobregat durant els mesos de juny i juliol de 2026.