UNIVERSITAT JAUME I
Escola Superior de Tecnologia i Ciències Experimentals · ESTCE

AUTORITZACIÓ PATERNA/MATERNA

D./Dª _____, amb DNI/passaport en vigor número _____, en la meua condició de pare/mare/tutor/tutora de D./Dª_____, amb DNI/passaport en vigor número_____,

AUTORITZE al meu fill/a menor d'edat, a participar en totes les activitats i accions que comporten les V Colònies Científiques a l'UJI que es portaran a terme en la Universitat Jaume I de Castelló, del 8 al 12 de juliol de 2019, en l'horari indicat en el programa per a cada dia d'activitats.

Signatura:

En _____, a _____ de juliol de 2019

UNIVERSITAT JAUME I
Escola Superior de Tecnologia i Ciències Experimentals · ESTCE

AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA

D./Dª _____, con DNI/pasaporte en vigor número _____, en mi condición de padre/madre/tutor/tutora de D./Dª_____, con DNI/pasaporte en vigor número_____,

AUTORIZO a mi hijo/a menor de edad, a participar en todas las actividades y acciones que conllevan las V Colonias Científicas en la UJI que se llevarán a cabo en la Universitat Jaume I de Castellón, del 8 al 12 de julio de 2019, en el horario indicado en el programa para cada día de actividades.

Firma:

En _____, a _____ de julio de 2019