



VICERRECTORADO DE SERVICIOS
SOCIALES, CAMPUS SALUDABLE,
IGUALDAD Y COOPERACIÓN

AUTORIZACIÓN DE SALIDA AUTÓNOMA DEL CAMPUS DEPORTIVO DE VERANO DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA

(Presentar el primer día de asistencia al Campus Deportivo cumplimentado y firmado)

D/Dña _____, con DNI: _____,
como padre, madre o tutor/a del siguiente participante _____
_____ le autorizo a abandonar las instalaciones
donde se desarrolla el Campamento Deportivo de Verano de manera autónoma al final de la
jornada, los días _____.

Fecha ____/____/____

(Firma Padre/ Madre/ Tutor)

Teléfono de contacto: _____