



VICERRECTORADO
DE ESTUDIANTES Y VIDA UNIVERSITARIA
SADUS

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

D/Dña _____, con DNI: _____

Padre, madre o tutor/a del niño/a _____

AUTORIZA a:

D./D^a _____ con

D. N. I. _____

A recoger a mi hijo/a del campus deportivo de verano en la semana de _____.

Sevilla, a ____ de _____ de _____

(Firma Padre/ Madre/ Tutor)

UNIVERSIDAD DE SEVILLA

SADUS

Servicio de Actividades Deportivas de la Universidad de Sevilla
C.D.U Los Bermejales. Avda. de Dinamarca, s/n. 41012-SEVILLA
Tlf.: 954487700 – www.sadus.us.es

