



VICERRECTORADO
DE ESTUDIANTES Y VIDA UNIVERSITARIA
SADUS

**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: _____

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

