

### AUTORITZACIÓ PER A PARTICIPAR

#### EN LA FASE PROVINCIAL

#### XXIII OLIMPIADA MATEMÀTICA

(Enviar per email, escanejada o foto, a [olimpiadalacant@semcv.org](mailto:olimpiadalacant@semcv.org))

D<sup>a</sup>./D. \_\_\_\_\_

mare / pare / tutor de \_\_\_\_\_

amb domicili \_\_\_\_\_

telèfon \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, i email: \_\_\_\_\_,

**AUTORITZE** al meu fill /la meua filla a participar en totes i cadascuna de les activitats organitzades per a la fase provincial de la XXIII Olimpíada Matemàtica, així com a la seua aparició en les fotografias i videos que es poden realitzar al llarg de l'activitat.

- En cas d'urgència contactarem a través dels telèfons donats.
- Pateix algun tipus d'al·lèrgia? \_\_\_\_\_
- Necessita algun menjar especial? \_\_\_\_ Quin? \_\_\_\_\_
- Observacions per al professor o professora acompanyant i la organització:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2012

Fdo.:

D.N.I.: \_\_\_\_\_