



# XXX Olimpiada Matemàtica

## Fase Comarcal

Albal, Benaguasil, Paterna, Tavernes de la Valldigna, Xàtiva, València  
6 d'abril de 2019

### AUTORITZACIÓ PER A PARTICIPAR EN LA XXX OLIMPIADA MATEMÀTICA 2019

D<sup>a</sup>./D. \_\_\_\_\_  
mare / pare / tutor de \_\_\_\_\_  
amb domicili \_\_\_\_\_

i telèfon \_\_\_\_\_, **AUTORITZE** al meu fill / filla a participar en totes i cadascuna de les activitats organitzades per a la Fase Comarcal de la XXX Olimpiada Matemàtica que se celebrarà el 6 d'abril a: Albal, Benaguasil, Paterna, Tavernes de la Valldigna, Xàtiva i València. També autoritze al professorat coordinador de l'olimpiada matemàtica del Centre Educatiu: (poseu el nom del centre) \_\_\_\_\_

D./D<sup>a</sup> (poseu el nom del professor/a) \_\_\_\_\_ a proporcionar a l'organització de l'Olimpiada Matemàtica aquelles dades personals del meu fill/filla necessàries per a la seua correcta inscripció, així com a la publicació de la seua aparició en les fotografies i videos que es realitzaran al llarg de l'activitat.

Observacions per al professor o professora acompanyant i per a l'organització:

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

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2.019

Signat.:

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

NOTA: L'alumne ha de portar aquest document signat pel pare/mare/tutor legal el dia de celebració de la fase comarcal.