



XXVIII Olimpiada Matemàtica. ALACANT 2017

AUTORITZACIÓ PER A PARTICIPAR EN LA XXVIII OLIMPIADA MATEMÀTICA 2017

D^a./D. _____

mare / pare / tutor de _____

amb domicili _____

telèfon _____ / _____ ,

AUTORITZE

al meu fill /la meua filla a participar en totes i cadascuna de les activitats organitzades per a la Fase Comarcal (i en el seu cas, la Fase Provincial i Autonòmica) de la XXVIII Olimpiada Matemàtica que se celebrarà el 8 d'abril a: Petrer, L'Alfàs del Pi i Mutxamel. També autoritze al professorat coordinador de l'olimpiada matemàtica del

Centre Educatiu: _____

D./D^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 vídeos que es realitzaran al llarg de l'activitat.

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

_____, a _____ de _____ de 2017

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.