



**XXVI Olimpiada Matemàtica**  
**Fase Comarcal**  
**Alaquàs, Benimaclet, València, Xàtiva i Xest**  
**18 d'abril de 2015**

**AUTORITZACIÓ PER A PARTICIPAR**  
**EN LA XXVI OLIMPIADA MATEMÀTICA 2015**

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 XXVI Olimpiada Matemàtica que se celebrarà el 18 d'abril a: Alaquàs, Benimaclet, València, Xàtiva i Xest. També autoritze al professorat coordinador de l'olimpiada matemàtica del Centre Educatiu:

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ 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 la organització:

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

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.015

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.