

MODEL D'AUTORITZACIÓ

Jo, _____ amb el DNI núm. _____

autoritzo a en/na _____ amb el DNI núm. _____

a recollir el meu diploma de :

- Monitor/a de lleure (DGJ)
- Director/a de lleure (DGJ)
- Altres _____

Data: _____ Signatura alumne:

Juntament amb aquesta autorització, heu d'aportar una fotocòpia del DNI de la persona que autoritza.