



**Universitat
Pompeu Fabra**
Barcelona

Nom i cognoms: _____,

amb DNI _____, autoritzo el meu fill/a (nom i cognoms)

amb DNI _____, a participar en el curs (nom)

del programa Campus Júnior organitzat per la Universitat Pompeu Fabra a Barcelona, del
____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____ i manifesto estar informat del contingut i activitats
del curs tant si es fan dins el recinte de la universitat com a l'exterior.

Signatura del pare/mare o tutor/a

____ / ____ / ____