



**AUTORITZACIÓ PARTICIPACIÓ ACTIVITATS COMUNITARIES PIAD PER  
ADOLESCENTS**

Jo, \_\_\_\_\_ amb DNI / NIE  
/Nº de passaport \_\_\_\_\_, com a\*  
\_\_\_\_\_, AUTORITZO al meu fill / la meva filla \_\_\_\_\_  
amb l'objectiu de participar en l'activitat organitzada pels Punts d'Informació i Atenció a  
les Dones.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signatura

\* Pare / Mare / Tutor - Tutora