



Universitat
de Lleida

Autorització d'assistència als cursos del Campus Jove UdL 2025

Jo, _____
(pare /mare o tutor legal) amb DNI/ NIE/ Passaport _____, amb
domicili a _____ C/ _____, núm. _____ pis, _____,
telèfon _____ i correu electrònic _____

AUTORITZO a _____ (fill, filla) amb DNI:
_____ i data de naixement: _____ a matricular-se al
curs _____
emmarcat dins l'oferta dels cursos Campus Jove 2025 de la Universitat de Lleida, que es
realitzarà els dies _____

Amb aquesta autorització eximeixo de tota la responsabilitat a la Universitat de Lleida en el cas
que l'alumne/a no assisteixi o no segueixi les indicacions dels responsables de l'activitat.

ACCEPTO que, en el cas que l'actitud del meu fill/a no sigui l'adequada vers el professor, els
companyes o el material, el coordinador de l'activitat pot decidir donar-lo de baixa del curs sense
retorn dels diners de la matrícula.

Signatura:

Durant el desenvolupament dels cursos i activitats "Campus Jove UdL" els serveis de
premsa de la Universitat de Lleida, així com possiblement diversos mitjans escrits i audiovisuals,
realitzaran fotografies i filmacions d'aquestes activitats i dels participants en elles, que
posteriorment podrien ser publicades amb finalitats no comercials.

AUTORITZO que la UdL, així com qualsevol mitjà de comunicació assistent autoritzat, escrit o
audiovisual, filmi i/o fotografiï el meu fill/a durant el transcurs de l'activitat en la que està inscrit/a.

Signatura:

Localitat: _____

Data: _____