



"Autorización y aceptación de recursos audiovisuales para las asignaturas de todos los cursos del Grado de Ciencias de la Actividad Física y del Deporte (Huesca)

El abajo firmante, conoce y acepta el uso que tendrá la documentación audiovisual obtenida durante las clases de nuestros cuatro cursos de titulación. En cualquier caso, siempre esta documentación se utilizará con fines académicos, atendiendo a los criterios deontológicos propios de nuestra profesión"

DNI:

NOMBRE Y APELLIDOS:

**FIRMA:**