



Asociación Enróllate • Centro de Información Juvenil
Escuela de tiempo libre • Diario on-line Enred@ndo

AUTORIZACION PATERNA/MATERNA/TUTOR

CUMPLIMENTAR SOLO SI EL/LA INTERESADO/A ES MENOR DE EDAD

D./D^a. _____ con domicilio en _____
_____ y _____ con _____ D.N.I.
número _____ por medio del presente escrito **DIGO:**

Que autorizo a mi hijo/a _____ para que
asista a la actividad _____ denominada
_____ que se celebrará en _____ durante los
días _____ al _____ de _____ de 2.00__.

Que Participen en cuentas actividades sean programadas dentro y fuera del recinto de la actividad (excursiones, paseos, deportes, etc...) y/o campamento o viaje fin de curso siempre que vayan acompañados y vigilados por monitores de la actividad.

Que me hago cargo y responsable en lo que en las actividades les pueda suceder.

Que me comprometo a no proceder, bajo ningún concepto, contra la organización de la actividad, dirección del campamento y/o actividad o monitores, asociación Enróllate, profesores acompañantes, etc... si por accidente fortuito, en tales actividades se derivase alguna lesión, mutilación, incapacidad o muerte de mi hijo/a.

Que autorizo a que nuestro hijo/a aparezca en cualquiera de las diversas fotografías que se realicen durante la excursión, así como la foto final de recuerdo del grupo

LEON, _____ de _____ de 2.01__

Firmado