

AUTORIZACIÓN PARA ASISTIR AL CIVITAS DEI - ADOLESCENTES 2025

D./D^a. _____

Con Documento Nacional de Identidad nº _____

Y domicilio habitual en Calle/Plaza _____

Nº _____ Piso _____ Código Postal _____ Localidad _____

Provincia _____ Teléfono _____, como tutor – responsable

AUTORIZA

Al participante _____

A) A asistir al CIVITAS DEI - ADOLESCENTES en el Monasterio de la Conversión en Sotillo de la Adrada, Ávila, del día 6 de julio al 12 de julio de 2025.

SÍ	NO

B) A la realización de fotografías durante las actividades y su publicación en la página web del Monasterio, así como su uso en carteles o presentaciones de la comunidad.

SÍ	NO

C) A la administración de medicamentos necesarios en caso de dolencia puntual o administración de aquellos medicamentos que nos indiquen las familias por prescripción médica.

SÍ	NO

Fdo. _____

El padre/madre/tutor del participante

En _____, a _____ de _____ de _____