

AUTORIZACIÓN PARA ASISTIR AL CAMPO DE TRABAJO DE OTOÑO

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 CAMPO DE TRABAJO DE OTOÑO en el Monasterio de la Conversión en Sotillo de la Adrada, Ávila, del día 28 de octubre al 1 de noviembre de 2022.

SÍ	NO

B) A la realización de fotografías durante la actividad.

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 progenitor (padre o madre) o Tutor

En _____, a ____ de _____ de _____