



AUTORIZACIÓN DE MENORES CAMPAMENTO ARCAS 2024

Datos del padre/madre/tutor legal:

Nombre y Apellidos _____ DNI _____

Telf 1 _____ Dirección _____

Telf 2 _____ Correo electrónico _____

Quando se acerque el campamento los nºs arriba escritos serán incluidos en un grupo de WhastApp con tal de que la comunicación con el campamento sea más fluida. Única y exclusivamente con este fin (este grupo es SÓLO para PADRES/MADRES/TUTORES LEGALES).

Datos del menor (o menores):

Nombre y Apellidos	Fecha de nacimiento	Talla de camiseta
	__ / __ / ____	
	__ / __ / ____	
	__ / __ / ____	
	__ / __ / ____	
	__ / __ / ____	

Yo (padre/madre/tutor legal) Autorizo a mis hijos/as, arriba mencionados, a participar en el Campamento organizado por la parroquia San Jerónimo de Valencia, del 29 de julio al 3 de agosto de 2024 en Arcas (Cuenca), asimismo:

- SÍ NO AUTORIZO que en caso de máxima urgencia el responsable competente de la actividad tome las decisiones oportunas, con conocimiento y prescripción médica, si ha sido imposible mi localización.
- SÍ NO AUTORIZO a que mi hijo/a sea trasladado en vehículo privado si las circunstancias médicas del menor así lo requieren.
- SÍ NO AUTORIZO a que mi hijo/a sea fotografiado y/o grabado y que dicho material pueda ser publicado en los medios de los que dispone la parroquia y la pastoral de Tiempo Libre.
- SÍ NO ADJUNTO ficha(s) médica(s) y fotocopia(s) SIP del menor.

Firma:

En Valencia, a _____ de _____ de 20__