

**AUTORIZACIÓN PATERNA  
IMPRESINDIBLE PARA MENORES DE EDAD**

Actividad: Rally de Voleibol & Encuentro espiritual

**Fecha: 13-15 de noviembre de 2015**

El que suscribe D./Dña. \_\_\_\_\_  
Con DNI/NIE: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_  
Domiciliado en \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_

Soy padre/madre/tutor/a del participante:

\_\_\_\_\_, y le AUTORIZO a participar en la **actividad arriba citada** en las condiciones establecidas, así como hago extensiva esta autorización, en caso de máxima urgencia, a los responsables de la actividad, con conocimiento y previa prescripción facultativa, a tomar las decisiones medico-quirúrgicas oportunas en el caso de que no sea posible mi localización. Asimismo autorizo a que aparezca su imagen en material gráfico o en la web/redes sociales de la Iglesia Adventista.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

Firma del padre/madre/tutor