



AUTORIZACIÓN PATERNA PARA MENORES DE EDAD

RALLY DE VOLEIBOL + ESPIRITUAL 2017

Fecha y lugar: 10-12 de noviembre de 2017 (Centro Educativo Adventista de Sagunto)

PADRE/MADRE/TUTOR CON TUTELA LEGAL:

El que suscribe D./Dña. _____

Con DNI/NIE: _____ Teléfono móvil: _____

Domiciliado en _____

Código Postal: _____ Población: _____

Provincia: _____

Como padre/madre/tutor/a del MENOR:

_____, 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 esta actividad **NO ESTÁ PREVISTA LA SUPERVISIÓN DE MENORES**, por lo que el menor deberá estar acompañado por un adulto de común acuerdo con la familia.

El **adulto será:** _____ Móvil: _____

Firma del adulto responsable: _____ DNI/NIE: _____

Los responsables de los menores y estos mismos eximen de cualquier responsabilidad a la organización del evento por los daños y/o perjuicios que los menores pudieran padecer o provocar, además de proclamarse como responsables únicos de los daños y perjuicios mencionados.

En _____ a _____ de _____ de 2017

Firma del padre/madre/tutor con tutela legal: _____