

AUTORIZACIÓN PATERNA (imprescindible si es menor de edad)		ACTIVIDAD Y FECHA:
Para _____		
D./Dña. _____		
Con DNI _____	Teléfono fijo _____	Móvil _____
Domiciliado en _____		
Código Postal _____	Población _____	Provincia _____
<p>Como padre/madre/tutor/a del participante anteriormente citado, le AUTORIZO a participar en la actividad para la cual esta hoja de inscripción está prevista 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 en este tiempo de decisión, asimismo autorizo a que aparezca su imagen en material gráfico o en la web de la Entidad.</p>		
En, a de de.....		
Firma del padre/madre/tutor		

AUTORIZACIÓN PATERNA (imprescindible si es menor de edad)		ACTIVIDAD Y FECHA:
Para _____		
D./Dña. _____		
Con DNI _____	Teléfono fijo _____	Móvil _____
Domiciliado en _____		
Código Postal _____	Población _____	Provincia _____
<p>Como padre/madre/tutor/a del participante anteriormente citado, le AUTORIZO a participar en la actividad para la cual esta hoja de inscripción está prevista 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 en este tiempo de decisión, asimismo autorizo a que aparezca su imagen en material gráfico o en la web de la Entidad.</p>		
En, a de de.....		
Firma del padre/madre/tutor		

AUTORIZACIÓN PATERNA (imprescindible si es menor de edad)		ACTIVIDAD Y FECHA:
Para _____		
D./Dña. _____		
Con DNI _____	Teléfono fijo _____	Móvil _____
Domiciliado en _____		
Código Postal _____	Población _____	Provincia _____
<p>Como padre/madre/tutor/a del participante anteriormente citado, le AUTORIZO a participar en la actividad para la cual esta hoja de inscripción está prevista 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 en este tiempo de decisión, asimismo autorizo a que aparezca su imagen en material gráfico o en la web de la Entidad.</p>		
En, a de de.....		
Firma del padre/madre/tutor		