

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

Yo, _____, con DNI
_____, como padre, madre, o tutor/a de
_____ autorizo
a que participe en el campamento organizado por Movimiento Juvenil que
se realizará en la Casa de Colonias Berea del 10 al 15 de agosto de 2023.

¿El/la menor tiene alguna alergia a algún alimento o medicina? En caso
afirmativo, ¿cuál?

¿El/la menor necesita alguna dieta especial? En caso afirmativo, ¿Cuál?

¿El/la menor toma algún medicamento? En caso afirmativo, ¿cuál?

Autorizo a utilizar un vehículo para el desplazamiento en el caso de que el
menor requiera atención médica

Autorizo a los responsables a tomar las medidas oportunas en orden a la
seguridad de mi hijo/a para el correcto desarrollo de la estancia

Autorizo a esta entidad a utilizar materiales fotográficos y videográficos
para propósitos documentales y la promoción de las actividades.

En _____ a ____ de _____ de 2023.

FIRMA _____