



AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA

Señor/Señora _____, con DNI _____. Y domicilio _____ . Ciudad y C.P. _____ . Autorizo al niñ@ _____ como padre/madre, a participar en el Campamento de Fontés. De la misma forma, autorizo a que mi hij@ participe en excursiones organizadas fuera del Campamento.

Hago extensible esta autorización a las decisiones médico/quirúrgicas que hiciesen falta adoptar en caso de extrema urgencia, y siempre por decisión facultativa.

FIRMADO:

AUTORIZACIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN (Voluntario)

Señor/Señora, _____ autorizo al Campament de Fontés a que las fotos hechas a mi hij@ _____ puedan salir impresas en la publicidad/redes sociales o web.

FIRMADO: