

AUTORIZACIÓN MENORES DE EDAD PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDAD DEL SERVICIO COMARCAL DE JUVENTUD

NOMBRE:

APELLIDOS:

NIF:

Autorizo a mi hijo/a o tutorado/a _____
a asistir a la actividad

incluyendo las actividades específicas que la componen y de las que tiene conocimiento expreso a través del díptico informativo en el que se detallan. Ambos se comprometen a aceptar las normas de convocatoria e internas de la actividad, y hace constar que su hijo/a o tutorado/a no padece enfermedad física o psíquica que le incapacite para la convivencia en grupo, o para la realización de estas actividades. Así mismo, el firmante asume las responsabilidades civiles y penales que pueda derivarse de las acciones de su hijo/a tutorado/a respondiendo también de los daños ocasionados por este.

En _____, a _____ (fecha)

Fdo: _____