

AUTORIZACIÓN DE PADRES SUMMER CAMP CARTUJA AULA DEI 2024

Yo, el/la abajo firmante, Apellido y Nombre: _____

DNI _____

localizable en esta fecha **del 25 al 28 de junio** en el teléfono : _____

Autorizo a mi hijo/a, Apellido y Nombre : _____

DNI _____

Fecha de nacimiento : __/__/____

Telefono (facultativo) : _____

SI NO a asistir al "Summer Camp 2024", organizado por la Misión de 14 a 18 años de la Comunidad Chemin Neuf, que tendrá lugar del martes 25 al viernes 28 de junio de 2024, en la Cartuja Aula Dei (Carretera Montañana-Peñaflor, km 14, 50.092 Zaragoza), así como a participar en todas las actividades programadas durante el campamento.

SI NO Al personal responsable del campamento para trasladar a mis hijos/as al centro de salud / hospital si lo estiman necesarios y a que, en su caso, se les realicen las intervenciones médicas de urgencia que puedan prescribir los médicos, incluyendo las transfusiones de sangre.

SI NO A la comunidad Chemin Neuf para publicar imágenes que se tomen durante la actividad, en las que aparezcan mis hijos/as de forma individual o en grupo.

DECLARO QUE MIS HIJOS:

SI NO Tienen impedimento físico o psíquico para participar en las actividades.*

SI NO Tienen alergias o intolerancias alimentarias.*

SI NO Tienen afecciones de salud que requieran tratamiento durante la convivencia.*

***En caso afirmativo, especifique:**

FIRMA :

EN _____, a _____ de _____ de 2024