

# AUTORIZACIÓN PARENTAL

Fecha del finde : \_\_\_\_\_

Yo, el/la abajo firmante, Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

localizable en esta fecha en el teléfono : \_\_\_\_\_

Autorizo a mi hijo/a, Apellido y Nombre : \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Teléfono (facultativo) : \_\_\_\_\_

SI  NO  a asistir a este finde , organizado por la Misión de 14 a 18 años de la Comunidad Chemin Neuf, que tendrá lugar en la fecha mencionada anteriormente, 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 finde 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 \_\_\_\_\_