CONCELLO O ROSAL

AUTORIZACIÓN RECOLLIDA MENOR CAMPAMENTO

DATOS DO/DA MENOR

NOME: .....

APELIDOS: .....

Data de nacemento: ..... Idade ……. DNI …….

CONTACTOS PARA RECOLLIDA DOS/AS MENORES

Contacto 1:

Nome e Apelidos .....

DNI: ..... Teléfono: …….....

Relación (pai/nai/titor/a) ……

Contacto 2:

Nome e Apelidos .....

DNI: ..... Teléfono: …….....

Relación (pai/nai/titor/a) ……

Contacto 3:

Nome e Apelidos .....

DNI: ..... Teléfono: …….....

Relación (pai/nai/titor/a) ……

Contacto 4:

Nome e Apelidos .....

DNI: ..... Teléfono: …….....

Relación (pai/nai/titor/a) ……

como pai / nai / titor / titora legal do/a menor arriba referido, **DECLARO** que todos os datos nesta ficha son certos, e **AUTORIZO** as monitoras/es do campamento para a entregar o meu fillo/a a persoa indicada.

Firmado (pai/nai/titor/titora legal)

Sinatura: _____