

C A M P A M E N T O M U L T I A V E N T U R A



Servicio Municipal
de **Deportes**
Colmenar Viejo



D./D^a _____,

como padre/madre/tutor del menor:

AUTORIZO tanto al Servicio Municipal de Deportes como a los monitores responsables del Campamento Multiaventura en **LLEIDA** a que, en caso de accidente durante el desarrollo de la actividad y siempre que no sea posible contactar con nosotros, se traslade a mi hijo/a al centro asistencial más cercano o al que, bajo prescripción médica, sea recomendado.

Colmenar Viejo, a _____ de _____ de 2010

Firma del padre/madre/tutor