

C A M P A M E N T O E L E S C O R I A L



Servicio Municipal
de **Deportes**
Colmenar Viejo



Ayuntamiento de
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 de Verano en **EL ESCORIAL (Madrid)** 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 2009

Firma del padre/madre/tutor