

# C A M P A M E N T O L L E I D A



Servicio Municipal  
de **Deportes**  
Colmenar Viejo



Ayuntamiento de  
Colmenar Viejo

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ ,

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 2009

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/madre/tutor