



AUTORIZACIÓN MENORES

Rellenar sólo en caso de menores de edad.

D./D^a _____ con DNI nº _____
_____ dirección en _____
población _____
Municipio _____, como padre/madre o tutor Autorizo a
mi hijo/a _____ con
DNI _____, a participar en----- del Proyecto de
Senderismo, "Antigua Se mueve, échate a caminar 2024 "que se celebrará
el próximo _____ con una dificultad _____

En Antigua, a _____ de _____ de 2024.

Fdo. _____