



AUTORIZACIÓN ASISTENCIA (Para menores de edad)

D. / Dña. _____

Con DNI nº _____, como padre, madre o tutor legal de

, autorizo su asistencia a la actividad de la OJE que se detalla a continuación:

Denominación:

Lugar:

Fechas:

Cuota:

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

SALIDA

DESDE _____ DEL DÍA _____ A LAS _____ HORAS

LLEGADA

A _____ DEL DÍA _____ A LAS _____ HORAS