

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA POR UNA PERSONA DISTINTA



Nombre del campamento en el que participa:	Fecha en la que participa:
--	----------------------------

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos:	
DNI:	Relación con el/la participante:

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre y apellidos:	
Autorizo al participante arriba indicado para que al finalizar las actividades del campamento indicado	
<input type="checkbox"/> Salga del campamento sin necesidad de ser recogido por nadie	<input type="checkbox"/> Sea recogido/a por alguna de las siguientes personas y en los días

Nombre y Apellidos	DNI	Días que queda autorizado para recoger