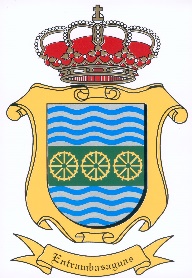
|  |  |
| --- | --- |
|  | Ayuntamiento de  **Entrambasaguas** |



**AUTORIZACIÓN   
ALBERGUE EL MAZO. RADA-VOTO (CANTABRIA) 2023**

D./Dña.: …………………………………………………………………………………………

Con D.N.I. núm.: ………………………………

**AUTORIZO** a mi hijo/a……………………………………………………………………

A participar en las actividades organizadas por el Ayuntamiento de Entrambasaguas que se realicen en el albergue FINCA EL MAZO en RADA-VOTO (Cantabria) durante los días 18, 19 y 20 de agosto de 2023.

FICHA PERSONAL: Apellidos y nombre…………………………………………………………………….

Edad Domicilio …………………………………..………..Población:………………………………….

Nombre del padre/madre o tutor……………………………………………………………………………

Tfnos.: …………………………………………………………………….

Necesita algún tratamiento…….Cuál:………………………………………………………………………….

MUY IMPORTANTE: Indique cualquier observación médica o personal que sea útil para la buena atención del niño/a.:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Firma del padre, madre o tutor/a