

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

D/Dña _____, con DNI/Pasaporte nº _____,

como Padre/Madre/Tutor Legal de _____,

lo autorizo para que asista y participe en el XXIII Encuentro Juvenil Cristiano que se celebrará en Manantiales de Vida (Málaga) del 13 al 16 de Abril de 2017, respetando las normas y las condiciones establecidas por el mismo. Hago del mismo modo extensiva esta autorización a la intervención médico-quirúrgica que fuese necesario adoptar en caso de extrema urgencia bajo la dirección facultativa pertinente.

Firmado,

INFORMACIÓN SANITARIA RELEVANTE: (enfermedades, alergias, medicación)

✂-----