

**AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DE
TALLERES DE PLANTACIÓN PARTICIPATIVA ARBOLADAS**

(A CUMPLIMENTAR POR EL PADRE, LA MADRE, REPRESENTANTE LEGAL DE LOS MENORES DE 18 AÑOS CUANDO NO LOS ACOMPAÑEN)

POR FAVOR, IMPRIMA LA AUTORIZACIÓN Y, UNA VEZ CUMPLIMENTADA Y FIRMADA,
ENTRÉGUELA ANTES DEL INICIO DE LA ACTIVIDAD

D./D^a con DNI/Pasaporte
número.....en mi condición de padre/madre/representante
legal/tutor/tutora de (Nombre del menor).....
con fecha de nacimiento

AUTORIZO:

1. A mi hijo/hija, a que participe en la actividad *(Indique la Arbolada en la que participa)*
....., bajo la responsabilidad de D./D^a
..... que se llevará a cabo el
día..... del mes..... en.....

En....., a de de 20.....

Firma