



## AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES o TUTORES



D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

con DNI / NIE \_\_\_\_\_, como responsable legal del menor,

AUTORIZO a \_\_\_\_\_

que asista y participe en todas las actividades de **AÑORETA SUMMER CAMP**, manifestando conocer y aceptar las **condiciones, normativa y gastos de cancelación** del mismo.

Asimismo, autorizo las **decisiones médico-quirúrgicas** necesarias en caso de extrema urgencia para que el personal responsable de **AÑORETA SUMMER CAMP** actúe como mejor proceda en caso de enfermedad, accidente o ante cualquier situación legal o de otra índole.

En caso de **enfermedad o incapacidad** que impide o limite el normal desarrollo del ejercicio físico, acompaño **informe médico** correspondiente, **eximiendo a la organización de responsabilidad en caso de omisión del mismo**.

Firma del padre, madre o tutor/a :

Conforme

Fecha y DNI/ NIE \_\_\_\_\_

Les rogamos hablen con sus hijos al respecto del significado de la responsabilidad personal que implica directa e indirectamente su comportamiento y acciones, así como, en función de sus edades, la confianza y respeto que deben tener hacia los monitores, quienes les atenderán en todo lo que necesiten con el mayor interés y dedicación.

Participar en la actividad implica aceptar las condiciones de la misma, así como las directrices marcadas por los coordinadores y monitores en todo aquello que se refiera a la buena marcha del grupo o a la conducta personal.