



NavidActiva 2014-2015

NOMBRE	APELLIDOS
E-MAIL	FECHA NACIMIENTO
DOMICILIO	
CÓDIGO POSTAL	TELÉFONOS
NOMBRE DEL PADRE o TUTOR	NOMBRE DE LA MADRE o TUTORA
DATOS DE INTERÉS (Tratamientos médicos, alergias conocidas...) Adjuntar aquello que consideréis hemos de saber.	

Dº/Dñª.....
 con DNI.....Autorizo a mi
 hijo/a.....
 a que asista a la **NavidActiva**, actividad
 organizada por el Ayuntamiento de Utebo.
 Asimismo, autorizo a los responsables, que
 en caso de máxima urgencia por
 enfermedad ó accidente grave y con
 prescripción médica, tomen las decisiones
 oportunas si ha sido imposible mi
 localización.

Firma

Del mismo modo, doy mi consentimiento
 para poder publicar fotografías en las que
 pueda aparecer mi hijo, destinadas tanto a
 publicaciones en prensa, carteles
 publicitarios u otros documentos, con la
 única finalidad de dar información sobre
 las actividades que se realicen en el Espacio
 Joven.

Firma

En Utebo, a.....de.....de 2014