Escrita en el registro nacional de asociaciones nº S-2ª-1204 declarada de utilidad pública y miembro de la European Socity for PKU

N.I.F. G-41429440

**AUTORIZACIÓN**

Los abajo firmantes**, ……………………………………………..………(*nombre del padre/tutor*)……………………………………………………………………………………………………,** con D.N.I. N° ……………….….......... y **(*nombre de la madre/tutora*)……………………………………………………………….**, con DNI N° ………….……..por medio de la presente **autorizamos** a nuestro(s) menor(es) hijos/as:

……..………………………………………….. de ……. años de edad,

……..………………………………………….. de ……. años de edad,

……..………………………………………….. de ……. años de edad,

para que participe en las actividades organizadas por la Federación en el Campamento Metabólico Infantil que tendrá lugar en Cercedilla del 11 al 17 de agosto de 2019.

Manifiesto que he sido informado/a del tipo de actividad y de los posibles riesgos que supone y asumo toda responsabilidad.

Fdo. (Nombre de la madre)

DNI………………………

Fdo. (Nombre del padre)

DNI………………………

\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019