

**AUTORIZACIÓN PATERNA O TUTELAR
PARA PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD DENOMINADA
“CAMPAÑA DE ESQUÍ ESCOLAR, CURSO 2018/2019”**

Don/Dña:
con DNI:

Don/Dña:
con DNI:

En calidad de padre/madre/padres, tutor/tutora/tutores del/de la menor:

Nombre y apellidos:
Centro: , Clase (curso y letra) :

En su nombre y representación AUTORIZO/AUTORIZAMOS:

- a) Su participación en la actividad denominada CAMPAÑA DE ESQUÍ ESCOLAR, curso 2018-2019, organizada conjuntamente por la Comarca Alto Gállego y el AMPA La Corona, a celebrar durante los días 14, 15 y 16 de Febrero de 2019 en horario aproximado de 09:30 a 17:00 horas.
- b) Delegar su cuidado y vigilancia en los adultos voluntarios que ejercen de acompañantes durante la citada actividad, en las horas del día en que no están bajo la supervisión de los monitores titulados de la Escuela Española de Esquí.

A su vez DECLARO/DECLARAMOS:

- a) Tener conocimiento de que la actividad a realizar puede comportar cierto peligro por realizarse al aire libre en un medio natural y cambiante y tener consecuencias imprevisibles.
- b) Conocer las características de la actividad (físicas, psicológicas, necesidades de material, lugar de realización, programa diario, etc.)
- c) Conocer la cobertura del seguro de asistencia médica contratado.
- d) Conocer y aceptar la relación de adultos voluntarios acompañantes que quedan al cuidado de los menores participantes y sus funciones.

Para todo ello, firmo/firmamos en señal de nuestro consentimiento.

En, a de de 2019

Firmado:



Asociación de madres y padres CEIP Montecorona

apalacorona@gmail.com

ampamontecorona.blogspot.com

tinyurl.com/ampalacorona