

ARTIA

SUMMER SCHOOL
ARTES ESCÉNICAS



AUTORIZACIÓN DE SALIDA AUTONOMA

(Presentar el primer día de asistencia al Campamentocumplimentada y firmada)

D/Dña _____, con DNI: _____,
como padre, madre o tutor/a del siguiente participante _____
_____ le autorizo a abandonar las
instalaciones donde se desarrolla el programa de manera autónoma al final de la jornada.

Fecha ____/____/____

(Firma Padre/ Madre/ Tutor)

Teléfono de contacto: _____