



# **Título de la Actividad**

Carta informativa y autorización

Lugar, fecha

Queridas familias,

Descripción de la actividad...

Atentamente,

El Equipo Coordinador de JMV Área 12+9

## Título de la Actividad

## Autorización de participación

Yo, D./Dña

con DNI/NIE/Pasaporte

y teléfono de contacto

en calidad de padre/madre/tutor/a legal de

del centro de JMV

de      años de edad:

AUTORIZO a mi hijo/a a participar en la actividad organizada por JMV descrita en la carta informativa adjunta.

Asimismo, a JMV a publicar fotografías y vídeos en los que aparezca mi hijo/a en sus redes sociales, páginas web y otros medios habituales, así como medios físicos de carácter promocional de la asociación, siempre sin ánimo de lucro.

Además, MANIFIESTO que mi hijo/a \_\_\_\_\_ alergias, intolerancias o condiciones médicas que deban ser tenidas en cuenta durante el desarrollo de la actividad *(en caso afirmativo, rellene la siguiente página)*.

Para que así conste, firmo este documento.

En

a

Fdo. \_\_\_\_\_



## Título de la Actividad

### Condiciones médicas y administración de medicamentos

*Esta página debe entregarse debidamente firmada junto con la autorización de participación.*

Yo, el firmante identificado en la página anterior,

MANIFIESTO a los organizadores de la actividad que mi hijo/a padece las siguientes alergias, intolerancias o condiciones médicas que deben ser tenidas en cuenta durante el desarrollo de la actividad:

SOLICITO Y AUTORIZO a los responsables de la actividad que administren a mi hijo/a los siguientes medicamentos (indicar medicamento y posología):

Para que así conste, firmo este documento.

En

a

Fdo. \_\_\_\_\_