

AUTORIZACIÓN:

D., maior
de idade, con DNI, con domicilio en
..... Nº Poboación
:.....Provincia

Pai / nai/ titor/a de,
de anos de idade

AUTORIZO ao meu fillo/a a participar no bautismo de mergullo, e que poida practicar
con escafandra autónoma.

- AUTORIZO** a que os responsables da organización do curso graven ou saquen fotos durante a activide
- NON AUTORIZO** a que os responsables da organización do curso graven ou saquen fotos durante a activide

Fene,, dede 2016.

O pai / nai/ titor/a

Asdo.: