Asociación de Estudiantes y Graduados Universitarios Adventistas de España · R.N.A. 108.240

AUTORIZACIÓN PATERNA	**XLIII CONVENCIÓN AEGUAE** 7-10 de Diciembre
(imprescindible si eres menor de edad)	
NOMBRE DEL MENOR:	
DNI DEL MENOR:	
D/Dña.:	
con DNI número:	**Número de teléfono:**
Domicilio:	
Código Postal:	**Población:**
Provincia:	

Como padre/madre/tutor/a del participante menor de edad anteriormente citado, le AUTORIZO a participar de la actividad XLIII Convención de AEGUAE en las condiciones establecidas, así como hago extensiva esta autorización, en caso de máxima urgencia, a los responsables de la actividad, con conocimiento y previa prescripción facultativa, a tomar las decisiones médico-quirúrgicas oportunas en el caso de que no sea posible mi localización en este tiempo de decisión, asimismo autorizo a que aparezca su imagen en material gráfico o en la web de la Entidad. Puesto que se trata de una actividad en la que AEGUAE no tiene prevista la supervisión de menores de edad, eximo a AEGUAE de toda responsabilidad en el cuidado y atención del menor.
Cualquier incidente que pueda ocasionar el menor deberá ser cubierto por el padre/madre/tutor/a.

En…….. a… …….de …….. de 2017

Firma del padre/madre/tutor/a.

AEGUAE (Col·legi Urgell)
Comte d'Urgell, 133
08036 Barcelona
Tel: 93 453 02 99
Fax: 93 453 97 03
info@aeguae.org
www.aeguae.org