



**AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN EL CAMPAMENTO DE FIN DE
CURSO DE ESTALMAT ORGANIZADO POR ASFAMES**

D^ª/D. _____

madre/padre/tutor de _____

con domicilio _____

y teléfono _____ / _____, email _____

AUTORIZO a mi hijo/hija a participar en todas las actividades organizadas por Asfames para este campamento matemático que se desarrolla en la población de Elda (Alicante) los días 16 y 17 de Junio.

Autorizo a publicar fotos relacionadas con el evento con fines de divulgación por parte de Asfames, Estalmat y el Ayuntamiento de Elda.

Los participantes en el campamento deben llevar sábanas y funda de almohada, así como productos y utensilios de aseo, gorra y protección solar.

Incluir asimismo la tarjeta sanitaria en vigor.

Observaciones para la organización:

Intolerancias alimentarias (NO/SI): _____

Otros datos que deban conocer los monitores y/o la organización (medicación o cualquier otro dato de interés): _____

_____, a _____ de _____ de 2018

Firmado:

DNI: