



CLUB VOLEIBOL NARON-VOLEA

ESTRADA DA GANDARA 148- PAVELLON MUNICIPAL - NIF. G70224605 - TFN. 657696654

E-MAIL: naronvolea@gmail.com

AUTORIZACION

D./Dna. D.N.I.

como persoa titora e responsable do/da menordou

a miña autorización para que participe no **II CAMPUS VOLEIBOL-NARON VOLEA**.

AUTORIZO a os/as monitores/as - persoal do CLUB para colocar as fotografías do menor do/a que son responsable na páxina web do CLUBE

AUTORIZO a saír do recinto ao menor para actividades relacionadas con **II CAMPUS VOLEIBOL-NARON VOLEA**

Declaro que as persoas autorizadas para recoller/levar ao menor ao campus son:

D./Dna D.N.I.

D./Dna D.N.I.

Declaro baixo a miña responsabilidade que estos datos son certos.

Asdo.

Naron, a ____ de _____ de 2012