



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE POLÍTICA
SOCIAL
Dirección Xeral de Xuventude,
Participación e Voluntariado

Edificio Administrativo San Lázaro, 3º andar

15781 SANTIAGO DE COMPOSTELA

Teléfono: 981 54 54 00



Don/Doña¹ _____

_____ con DNI núm. _____ como

padre/madre o tutor/a legal del/de la niño/a²

_____ **mayor de**

14 años,

AUTORIZO que mi hijo/a participe en la actividad de paintball prevista en la programación del campamento Aventura-T en el Campamento Juvenil Os Chacotes.

En el turno _____

En _____, _____ de _____ de 2018

Fdo.: _____

1Nombre del padre/madre o tutor/a del/de la niño/a.

2Nombre del niño/a.