



**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/Dona<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con DNI núm. \_\_\_\_\_ como pai/nai

ou titor/a legal do/a neno/a<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_ maior de

**14 anos,**

**AUTORIZO** que a/a meu fillo/a participe na actividade de paintball prevista na programación do campamento Aventura-T no Campamento Xuvenil Os Chacotes.

Na quenda \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

Asdo.: \_\_\_\_\_

1Nome do pai/nai ou titor/a do neno/a.

2Nome do neno/a.