

AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA:

_____ y/o _____

Como padre/madre/tutor-a de _____

Autorizo a mi hij@ /tutelad@ a permanecer en la Acampada autogestionaria que organiza el colectivo Paideia del día 1 al 15 de agosto del 2015, y a toda actividad fuera y dentro del Campamento “Las Castellanas”, en Pasarón de la Vera (Cáceres).

Firma:

CUOTA DE SOLIDARIDAD

Nombre y apellidos:

Cuota:

Firma: