



## **AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA**

D./Dña. \_\_\_\_\_

Con D.N.I. número \_\_\_\_\_

y domicilio \_\_\_\_\_

Número de teléfono \_\_\_\_\_

Como madre/padre o tutor/a de \_\_\_\_\_

lo o la Autoriza a participar en la TRAVESÍA A NADO SAN SALITRE  
a celebrar el día 01 de enero de 2024.

**FIRMA Y DNI:**

**En Santa Cruz de Tenerife a 01 de enero de 2024**

: