



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 2023.

FIRMA Y DNI:

En Santa Cruz de Tenerife a 01 de enero de 2023

: