

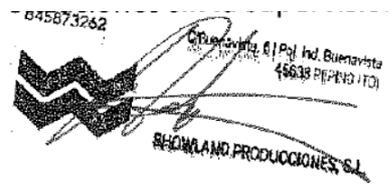
## AUTORIZACIÓN DE MOVILIDAD DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES

Yo (madre / padre / tutor/a) \_\_\_\_\_ con

DNI: \_\_\_\_\_ autorizo a \_\_\_\_\_

participante en las actividades realizadas por parte de Showland Producciones S.L. a que, para la correcta realización de las actividades puedan desplazarse, siempre con el acompañamiento y supervisión de los/as monitores/as, a otros lugares (dentro del municipio) para realizar actividades.

Fdo. \_\_\_\_\_



## AUTORIZACIÓN DE MOVILIDAD DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES

Yo (madre / padre / tutor/a) \_\_\_\_\_ con

DNI: \_\_\_\_\_ autorizo a \_\_\_\_\_

participante en las actividades realizadas por parte de Showland Producciones S.L. a que, para la correcta realización de las actividades puedan desplazarse, siempre con el acompañamiento y supervisión de los/as monitores/as, a otros lugares (dentro del municipio) para realizar actividades.

Fdo. \_\_\_\_\_

