



### Datos del PADRE/MADRE o del / de la TUTOR/A

Nombre/Apellidos: ..... DNI: .....

Tlf de contacto, indicar de quien TLF 1: .....TLF 2: .....

Email de contacto: .....

### Datos del / de la PARTICIPANTE

Nombre/ Apellidos: .....

Edad: ..... Alergias: .....

Información del / de la participante de interés para los monitores:

.....

### DÍA DISPONIBLE PARA REALIZAR CUALQUIER ACTIVIDAD

Sábado

Domingo

Dos días antes de realizar la actividad le informaremos con la hora de inicio y la actividad a realizar

### AUTORIZACIÓN

AUTORIZO, con la firma y rúbrica que efectúo a continuación a la PARTICIPACIÓN de mi HIJO/A en las actividades de la S.K.L – Isla Canela / Isla Canela Kite El Paradise. Doy fe de que la información personal tanto mía como de mi hijo/a es íntegramente verdadera. AUTORIZO también a la organización de dichas actividades para que pueda realizar memorias o trabajos gráficos y/o reportajes fotográficos en papel o digitales, en los que puedan incluirse instantáneas de mi hijo/a como participante, para difusión y promoción de la actividad.

En caso de NO estar de acuerdo con este último punto, marque la casilla

Firma