

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN
CONVIVENCIA DE INICIO DE CURSO

Días 2 y 3 de octubre

D./D.^a _____ con DNI/NIE _____,
en calidad de padre/madre/tutor/a legal del menor _____,
con fecha de nacimiento _____, **AUTORIZO** al menor a participar en la **Convivencia de Inicio de Curso «No caminarás solo»**, organizada por la parroquia, que tendrá lugar los días **2 y 3 de octubre**.

La actividad comenzará el **viernes 2 de octubre a las 20:00 h** y finalizará el **sábado 3 de octubre a las 19:00 h**, aproximadamente.

Durante la convivencia está previsto realizar diferentes actividades, entre ellas:

- Eucaristía.
- Vigilia de oración.
- Cena y velada.
- Alojamiento durante la noche en el centro parroquial.
- Desayuno.
- Peregrinación.
- Comida.
- Actividades de convivencia.

Asimismo, autorizo al menor a desplazarse en el **transporte organizado para la actividad**, cuando corresponda según la modalidad de inscripción.

DECLARACIÓN

Declaro que la información facilitada es veraz y que he comunicado a los responsables cualquier circunstancia médica, alimentaria o personal que pueda resultar relevante para la participación del menor.

Asimismo, autorizo a los responsables de la actividad a tomar las medidas necesarias en caso de urgencia, intentando contactar previamente con los teléfonos facilitados.

En _____, a _____ de _____ de 2026.

Firma del padre/tutor legal

Firma del padre/tutor legal

Nombre y apellidos:

Nombre y apellidos:

DNI:

DNI: