

“Los Caminos de Estepona”

AUTORIZACIÓN

D/Dña. _____ con DNI nº _____, autoriza a su hijo/a _____, a participar en la ruta del Programa de senderismo deportivo “**Los Caminos de Estepona**” que se va a realizar el día ___ / ___ / ___.

El Tutor o Tutora,

* Autorización indispensable para menores de edad (14-18 años). NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE:

Fdo.- _____

“Los Caminos de Estepona”

AUTORIZACIÓN

D/Dña. _____ con DNI nº _____, autoriza a su hijo/a _____, a participar en la ruta del Programa de senderismo deportivo “**Los Caminos de Estepona**” que se va a realizar el día ___ / ___ / ___.

El Tutor o Tutora,

* Autorización indispensable para menores de edad (14-18 años). NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE:

Fdo.- _____

“Los Caminos de Estepona”

AUTORIZACIÓN

D/Dña. _____ con DNI nº _____, autoriza a su hijo/a _____, a participar en la ruta del Programa de senderismo deportivo “**Los Caminos de Estepona**” que se va a realizar el día ___ / ___ / ___.

El Tutor o Tutora,

* Autorización indispensable para menores de edad (14-18 años). NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE:

Fdo.- _____