



AUTORIZACIÓN ACTIVIDADES Y SALIDAS GRUPO MEL

ACTIVIDAD A REALIZAR:	Convivencia de grupo
LUGAR:	“Albergue La Casona del Valle” Garganta de los Montes (Madrid)
FECHA:	2, 3 y 4 de febrero
PRECIO:	60€ niños, 40€ monitores
HORA Y LUGAR DE SALIDA:	17:00- Parking frente pistas “Fuente de la Niña”
HORA Y LUGAR DE	14:00- Parking frente pistas” Fuente de la Niña”
TRANSPORTE:	Autocares Marín
VESTIMENTA Y CALZADO:	Ropa cómoda y de abrigo
MATERIAL:	Bolsa de deporte con todo lo necesario para dormir dos días, neceser con útiles de aseo. Saco de dormir. No se podrán llevar móviles
COMIDA:	Pensión completa incluida en el precio
OBSERVACIONES:	Se debe avisar cuanto antes de las alergias alimentarias, si no se ha hecho con anterioridad
TELÉFONO DE CONTACTO:	640281618

NOMBRE COMPLETO DEL SOCIO:.....

CURSO:

PADRE / MADRE O TUTOR LEGAL:

DNI:.....

TELÉFONO DE CONTACTO:.....

AUTORIZO a que mi hijo/a realice la actividad / salida de los días _____ de _____ del _____, de la cual he sido informado mediante una circular informativa. Autorizo también a realizar los desplazamientos en vehículo particular o bus urbano si fuese necesario

Circunstancias a tener en cuenta por los responsables de la actividad (medicación, alergias, otros...):

.....

Fdo. Don / Doña.....