

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN CAMPAMENTO

Yo, _____, con
cédula/pasaporte N.º _____, en calidad de
representante legal de mi hijo/a:

Nombre del adolescente: _____

Edad: _____ años

Telefono del adolescente: _____

Por medio de la presente AUTORIZO a mi hijo/a a participar en el Campamento de adolescentes organizado por **AVIVAMIENTO TEENS**, que se llevará a cabo los días **8 y 9 de noviembre**.

Declaro que conozco y acepto que durante el campamento se realizarán actividades recreativas, dinámicas y espirituales, bajo la supervisión de los organizadores, quienes velarán por el bienestar y seguridad de los participantes.

Contacto de emergencia:

Nombre:

Teléfono:

Firma del representante

Cédula: