

D/Dña. _____ con DNI, _____ en calidad de _____,
autorizo a _____, a asistir a la **ACAMPADA** organizada por la Asociación
Juvenil Tebarray y a la realización durante las actividades, de fotografías y vídeos que podrán ser utilizados
como soporte divulgativo o publicitario de la asociación.

Zaragoza, a de de.....

Firmado: _____ (firma)

Ficha Médica:

-Alergias conocidas: _____

-Alimentos que no pueda tomar (por causa alérgica o intolerancia): _____

-Enfermedades a tener en cuenta: _____

-Medicación y pauta: _____

-Otros: _____