



Autorización

La Agrupación // Campamento Navidad 2025

D/Dª _____ con nº de DNI/NIE _____ actuando en **nombre propio** / como **padre** / **madre** / **tutor/a** del interesado/a (menor de edad) D/Dª _____ con nº de DNI/NIE _____ (marcar con una x las siguientes casillas):

- Autorizo a mi hijo/a a asistir al campamento de Navidad de "La Agrupación A.I.J." que tendrá lugar del 2 al 5 de enero de 2025 en Collado Mediano (Madrid)
- Doy mi consentimiento para que a mi hijo/a se le puedan hacer fotografías que se subirán a las distintas plataformas sociales de la entidad.
- Autorizo a los monitores de la asociación Infantil y Juvenil "La Agrupación" a administrar los medicamentos señalados en la inscripción (en caso de haberlos indicado) en la forma y horarios establecidos durante la realización del Campamento de Navidad que transcurrirá del 2 al 5 de enero de 2025 en la localidad de Collado Mediano (Madrid). Entiendo que sin informe médico previo, no podrán administrar ningún tipo de medicamento a mi hijo/a
- Entiendo que el incumplimiento de las normas establecidas por el grupo de monitores puede conllevar la expulsión de mi hijo/a del campamento.
- Asimismo, acepto a que en caso de que mi hijo/a deba ser bajado al médico, se le baje en el coche de apoyo que haya en el campamento y a que se le administren medicamentos en caso de que sea necesario.

Firma padre / madre / tutor/a y fecha: