



Autorización menores

CASTELLANO

Don/Doña _____ padre / madre / tutor/a
del/la joven _____, con DNI/NIE
nº _____, doy mi autorización para que mi hijo/a asista a la actividad *Pedalejant dones de ciència* atendiendo a las siguientes cuestiones:

- Soy consciente de las características y posibles riesgos de la actividad.
- He leído las condiciones necesarias para acudir a la ruta que tendrá lugar el día ____ a las ____ horas.
- Autorizo la realización de fotografías durante el transcurso de la actividad para ser utilizadas por los organismos organizadores y hacer difusión de la misma. Sí ____ No ____

En Valencia a ____ de ____ de 2023.

Firmado:

Autorització menors

VALENCIÀ

Don/Donya _____ pare / mare / tutor/a
del/la jove _____, amb DNI/NIE
nº _____, done la meua autorització perquè el meu/la meua fill/a pugua assistir a l'activitat *Pedalejant dones de ciència* atenent les següents qüestions:

- Soc conscient de les característiques i possibles riscos de l'activitat.
- He llegit les condicions necessàries per acudir a la ruta que tindrà lloc el dia ____ a les ____ hores.
- Autoritze la realització de fotografies durant el transcurs de l'activitat per a ser utilitzades pels organismes organitzadors i fer difusió de la mateixa. Sí ____ No ____

València, a ____ de ____ de 2023.

Signat: