

## AUTORIZACIÓN MENORES DE EDAD. JAVIERADA 2023

D. \_\_\_\_\_, con D.N.I. número \_\_\_\_\_, y  
Dña. \_\_\_\_\_ con D.N.I. número \_\_\_\_\_,  
padres/tutores de \_\_\_\_\_, de \_\_\_ años de  
edad y con D.N.I. número \_\_\_\_\_, domiciliado en la calle /pza./ avda.  
\_\_\_\_\_ de la localidad de \_\_\_\_\_

Teléfono del participante (si tiene) \_\_\_\_\_

Teléfono de los padres: \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_

Observaciones: (Enfermedades, alergias, o cualquier otro asunto)

---

---

---

---

---

---

---

### Autorizan

que su hijo/a participe en la Peregrinación parroquial de Jóvenes de Madrid, a Javier (Navarra) que tendrá lugar del 3 al 5 de marzo (ambos inclusive), cuyo viaje y alojamiento se organizan y gestionan a través de la Parroquia Nuestra Señora de Fuente del Fresno, en cuyos grupos se integrará.

Asimismo, dan su conformidad a que el responsable de la parroquia asuma la responsabilidad sobre la persona interesada en las condiciones normales considerando el diligente comportamiento de la persona interesada y que, en caso de extrema necesidad y por prescripción facultativa, consienta la realización de las actuaciones medicas y quirúrgicas imprescindibles, debiendo contactar, en cualquier caso, con el/los tutor/es para informarles de las mismas y obtener su aprobación.

Lo que firman a efectos oportunos en Madrid, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

Firma del padre/tutor

Firma de la madre/tutora

NOTA: Es necesario que aparezcan todas las firmas para la validez del documento.