

Parroquia Mártires Valencianos

AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA A LA CONVIVENCIA

_____, con DNI _____

Autorizo la asistencia a: _____,

con DNI _____ y fecha de nacimiento _____

a la Convivencia que la Parroquia Mártires Valencianos realizará en La Torreta - Benigànim, los días 28 y 29 de marzo de 2020.

Teléfonos de contacto: _____; _____; _____

Fdo (padre/madre/tutor-a): _____

En Valencia, a _____ de marzo de 2020

OBSERVACIONES:

ALERGIAS/ENFERMEDADES:

Adjuntar **TARJETA SANITARIA/SIP**

Parroquia Mártires Valencianos

AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA A LA CONVIVENCIA

_____, con DNI _____

Autorizo la asistencia a: _____,

con DNI _____ y fecha de nacimiento _____

a la Convivencia que la Parroquia Mártires Valencianos realizará en La Torreta - Benigànim, los días 28 y 29 de marzo de 2020.

Teléfonos de contacto: _____; _____; _____

Fdo (padre/madre/tutor-a): _____

En Valencia, a _____ de marzo de 2020

OBSERVACIONES:

ALERGIAS/ENFERMEDADES:

Adjuntar **TARJETA SANITARIA/SIP**