



Telef. 951 27 09 69

Estepona, adede 20.....

D/Dña : _____

con domicilio en _____ C/ _____ Nº _____

con D.N.I. nº _____

AUTORIZO:

A mi hijo/a: _____, curso _____

a que asista a la actividad: _____, que se va a

realizar una aportación de _____ euros, para sufragar parte de los gastos.

Medidas recomendadas:

- Uso de gorra, gafas de sol y crema solar (preferentemente factor 50).
- Recomendado: Consultar el índice UV del día (www.aemet.es).



ESCALA UVI



Firmado: _____

Informe sobre itinerario y actividad:

Profesores acompañantes: