

Grupo Samuel

Autorización paterna para la convivencia

13 mayo 2017

Yo _____ padre/madre (o tutor)

de (nombre y apellidos del niño/a) _____

de edad _____, de la localidad _____

y de la parroquia _____

autorizo a mi hijo, menor de edad, para que participe de la convivencia que se realizará el sábado 13 de mayo de 2017 en el Seminario Menor en Xàtiva.

Le recogerá:

- padre / madre
- tutor (Nombre y DNI):

Al inscribirse en la convivencia autoriza a que las fotos que se realicen en ella sean utilizadas en los medios de comunicación y de pastoral vocacional de la Diócesis de Valencia.

Firma:

Fecha: