

## Grupo Samuel

Autorización para la convivencia  
5 diciembre 2015

Yo \_\_\_\_\_ padre/madre (o tutor)

de (nombre y apellidos del niño/a) \_\_\_\_\_  
autorizo a mi hijo, menor de edad, para que participe de la convivencia que se  
realizará el sábado 5 de diciembre de 2015 en el Seminario Menor de 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: