

Grupo Samuel
Autorización para la convivencia

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 Viernes 1 de Mayo 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: