

AUTORIZACIÓN

D/Dña			con DNI		
Con domicilio en			código posta	I	
Número de teléfono	como F	adre	Madre	Tutor legal	
Email			_		
Autoriza a:					
Con fecha de nacimiento		(empadronado en		
con el objetivo de dar a c geología en nuestro día ambiente.	ación a las actividades de conocer el patrimonio nat a día e inculcar a los m chas en las que está inscri	ural del mu ás pequeño	nicipio, transmitii	r la importan	cia de la
	<u>Fechas</u>	Asistencia			
	Del 10 al 14 de julio				
	Del 17 al 21 de julio				
	Del 24 al 28 de julio				
	Del 31 de julio al 4 de agosto				
	Del 7 al 11 de agosto				
	Del 14 al 18 de agosto				
	Del 21 al 25 de agosto				
	Del 28 de agosto al 1 de septiembre				
Indicar si el niño/a posee	alguna alergia, enfermed	ad o necesit	ta medicación:		



Museo de minerales, rocas y fósiles de Valseca

geomuseo@valseca.es

En caso de que, durante las actividades se realicen <u>fotografías</u> para incluir en el informe de evaluación de la actividad para el ayuntamiento de Valseca, autoriza a que aparezca la imagen del participante:

	Si	No
En	ade _	de 2023
Firma:		