



Yo _____ con

DNI _____ autorizo a mi hij@

_____ con DNI _____, a

participar en la actividad organizada por la Delegación de Pastoral Juvenil de

Salamanca; **MOLOKAI EXPERIENCE**, que tendrá lugar en Madrid los días 9, 10 y 11 de

Diciembre. En la Calle Padre Damián 34, CP 28036. Madrid

Teléfono de contacto, de Padre/ madre / tutor.

Firmado

Su Padre/ madre/tutor:

Precio ACTIVIDAD: 50€ (Viaje y comidas incluidos + viajes de metro)

Viernes: Cada uno se lleva su cena.

Salida desde Salamanca el Viernes a las 17h, llegada de Madrid Domingo sobre las

13h

****Con esta autorización, da permiso para poder difundir las fotos del menor con fines pastorales en redes o medios de la diócesis de Salamanca. También da su consentimiento para poder tener los datos del menor y así poder comunicarnos con él/ella para cualquier información referida a este tipo de actividades. Se entregará junto con la inscripción una fotocopia de la Tarjeta Sanitaria del menor.**