

| | | | |
|---|--|---|--|
|  |    |  | C/ Luciano López Ferrer, 15-Bajo ● 03400 – Villena (Alicante) |
| | | | Teléfono: 966 15 27 49 ● Fax: - D/e: info@cnavillena.es Web: www.cnvillena.es www.facebook.com/clubnatacionvillena www.instagram.com/club_natacion_villena https://twitter.com/CNVillena |

Yo, Dña./D. _____ con
NIF _____, actuando como madre/padre del niño/a
_____. Autorizo al
organizador del I Campus de Natación, a que deje a mi hijo/ a irse solo/a a
casa tras finalizar la jornada, eximiendo al Club Natación Villena Alto
Vinalopó como organizador, de toda responsabilidad.

OBSERVACIONES:

En Villena, de Julio de 20..

FIRMA: