

Anexo 4

AUTORIZACIÓN PARA SALIDA INDEPENDIENTE

Nombre y apellidos del participante:

Horario de salida de la actividad:

El Sr./Sra.

con DNI

en calidad de

de (nombre del participante)

AUTORIZO a mi hijx a salir solx de la actividad en el horario arriba expresado, eximiendo de cualquier responsabilidad a la organización de Capitán FLYP

Firma

Fecha:



CAPITÁN FLYP 2025