

## Anexo 6

### AUTORIZACIÓN PARA LA SUPERVISIÓN Y ASISTENCIA EN VESTUARIOS

Nombre y apellidos del participante:

Horario de salida de la actividad:

El Sr./Sra.

con DNI

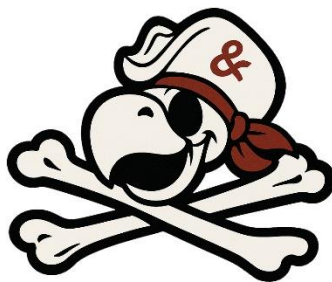
en calidad de

de (nombre del participante)

**AUTORIZO** al personal responsables de mi hijx a supervisar su correcto comportamiento dentro de los vestuarios, así como a prestarle ayuda en caso de solicitarla y/o necesitarla.

Firma

Fecha:



**CAPITÁN FLYP 2025**