



D/Dña.:con D.N.I.:

Autoriza a su hijo/a para que asista a "La Espina English Riding Camp" y realice todas las actividades y excursiones programadas durante su estancia en el mismo.

Firma del padre / madre / tutor / responsable:

..... a.....de.....de.....

No autorizo que el menor a quien represento pueda salir en fotografías que ponemos a disposición de los padres de los niños asistentes a nuestro campamento, o su uso en nuestra web/facebook. (Marcar solo en caso de no querer que su hijo salga en las fotos que se realicen durante los campamentos)