



**AUTORIZACIÓN DE SALIDA AUTONOMA
LET'S DANCE Camp**

(Presentar el primer día de asistencia al Campamento cumplimentada y firmada)

D/Dña _____, con DNI: _____,
como padre, madre o tutor/a del siguiente participante _____
_____ le autorizo a abandonar las
instalaciones donde se desarrolla el programa de LET'S DANCE Camp de manera autónoma
al final de la jornada.

Fecha ____/____/____

(Firma Padre/ Madre/ Tutor)

Teléfono de contacto: _____