



Autorización para participar en actividades o campamentos

Yo, _____ apoderado
del menor _____ autorizo para que participe en
la actividad denominada _____, la que se
efectuará durante el o los días _____ del mes de _____ del año
_____, en el lugar _____.

Autorizo además a quien es el responsable de la actividad para que en caso de urgencia y
bajo recomendación de un profesional médico, disponga el tratamiento o intervenciones
quirúrgicas que fuesen necesarias realizar.

Nombre Completo
del apoderado

RUT del
apoderado

Parentesco

Firma del apoderado

En caso de urgencia comunicarse con:

	NOMBRE	FONO 1	FONO 2	CIUDAD
1.				
2.				
3.				

Fecha de misión de este documento: _____ del mes de _____ del año _____