



www.fcamberes.org

D./ Dña
con DNI padre/ madre / tutor/ a del alumno/ a
.....
del campamento de la semana
(semana y mes)

AUTORIZO que mi hijo/a asista a la visita al museo, dentro del campamento organizado por la Fundación Carlos de Amberes "UN VERANO DE CINE" que se va a realizar el próximo día de(mes) de(año).

Madrid a de de 2018

FIRMA DE PADRE/ MADRE / TUTOR/ A