

## CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES O TUTOR

Por favor, rellena las casillas en blanco y proporciéndonos cualquier información adicional que consideres conveniente en el apartado de observaciones.

<b>NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR:</b>			
<b>FECHA/S DE LA ACTIVIDAD:</b>			
<b>TELÉFONO DE CONTACTO:</b>		<b>EMAIL DE CONTACTO:</b>	
<b>NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR:</b>			<b>EDAD:</b> <input type="text"/>

Doy mi consentimiento para que mi hijo/a **participe en las actividades que aparecen abajo** (marcar con x las que correspondan) mientras que sean acompañados por los guías e instructores de **Guías de Cazorla**. Así mismo, reconozco que estoy informado de en qué consisten estas actividades. Si quieres saber más acerca de las actividades visita [Guias de Cazorla.es](http://GuiasdeCazorla.es)

Rápel      Escalada      Tirolina      Descenso de Barrancos  
 Rutas a Caballo      Senderismo      Orientación o rastreo      Piraguas  
 Rafting      Yincanas      Tiro con arco      Slackline      Otras

<b>FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR:</b>		<b>DNI:</b>		<b>FECHA:</b>	
--	--	-------------	--	---------------	--

Por favor, haznos saber cualquier cosa que tu hijo/a pueda necesitar:	
<b>DIETA ESPECIAL (ALERGIAS):</b>	
<b>MEDICAMENTOS:</b>	
<b>LESIONES O ENFERMEDADES:</b>	
<b>CUALQUIER OTRA COSA QUE CREAS RELEVANTE:</b>	

**ES IMPRESCINDIBLE SABER NADAR PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD DE BARRANQUISMO.**

<p><b>Gracias por su colaboración.</b> Si necesitas más información, envíanos un email a <a href="mailto:info@guiasdecazorla.es">info@guiasdecazorla.es</a> y nos pondremos en contacto contigo a la mayor brevedad posible.</p>
--