



# M.I. AYUNTAMIENTO DE BENISANÓ

Plaza del Ayuntamiento, 1 C.P. 46181 Tel 962780701 Fax 962791540 CIF P4606900A  
webb\_benisanó@hotmail.com [www.ayuntamientobenisanó.es](http://www.ayuntamientobenisanó.es)

\_\_\_\_\_  
(Nombre y apellidos del padre/madre o tutor)

con DNI \_\_\_\_\_ autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, menor de edad, con

(Nombre y apellidos completos del menor de edad)

DNI \_\_\_\_\_ a participar en el viaje organizado por el

M.I. Ayuntamiento de \_\_\_\_\_ al parque Port Aventura (Salou, Tarragona), el día 5 de noviembre de 2011 y declaro que me hago cargo de toda la responsabilidad derivada de su actuación, así como de cualquier percance que por causas accidentales sufriera el/la menor.

Firmado \_\_\_\_\_

Benisanó, de \_\_\_\_\_ de 2011

*\* Al impreso de debe adjuntar la fotocopia del DNI del progenitor o tutor que lo firme*