

## AUTORIZACIÓN CAMPAMENTO DE SEMANA SANTA 2024

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ ,

por la presente autorizo a mi hijo/a

a realizar las actividades que tendrán lugar en el parque situado en la Calle Profesor Tierno Galván en Huércal de Almería (a escasos metros de la Sede de ALTEA donde se realizará el campamento de Semana Santa), acompañados de los monitores del campamento inclusivo de Semana Santa de la Asociación ALTEA Almería Trastorno del Espectro Autista, como parte de los talleres realizados en el Campamento de Semana Santa.

Almería de \_\_\_\_\_ de 202

Firmado: