



ASOCIACIÓN SÍNDROME DE DOWN
DE SEVILLA Y PROVINCIA

Autorización de Escuela de Verano 2010

D/Dña..... con
D.N.I.....como padre/madre/ Tutor, autorizo
a.....
a asistir a todas las salidas y las actividades organizadas en la Escuela de
Verano de la Asociación Síndrome Down de Sevilla y Provincia durante el mes
de Julio de 2010.

Sevilla a ____ de _____ de 2010

Firmado (padre/Madre/tutor):