



Autorización tipo para campa

Don/Doña _____

con DNI _____

Propietario/a de los terrenos _____

en el término municipal de _____

_____ provincia de _____

A U T O R I Z A

al grupo _____ de _____

perteneciente a _____ con CIF _____

Bajo la tutela del RESPONSABLE DEL CAMPAMENTO

Don /Doña _____

con D.N.I. _____ y con residencia en

_____, _____ a la **INSTALACIÓN DEL**

CAMPAMENTO durante las fechas del _____ de _____ al _____

de _____ del 200__.

A _____ de _____ del 200__ en _____

Firma del propietario del terreno

Fdo:
