

Advanced Ciudad de Arkham 8th Edition

AUTORIZACIÓN RESPONSABLE

Por la presente, YO, D./Dña _____ con DNI _____
padre/madre/tutor del menor de edad D./Dña. _____
autoriza al menor indicado a asistir a las Convivencias Lúdicas Ciudad de Arkham 2018 que tendrán
lugar entre el 18 y el 21 de abril de 2019 en el Centro de Iniciativas de Cerro Muriano (Córdoba) bajo
responsabilidad del adulto D. _____ que velará por la
buena conducta y comportamiento del menor estando a su cuidado. Las Convivencias Lúdicas Ciudad
de Arkham 2019 son una actividad de ocio basada en juegos de mesa, rol, talleres, torneos y juegos que
se celebran bajo la cobertura de una póliza de responsabilidad civil cuyo tomador es el Consejo de la
Juventud de Córdoba. Adjunto el numero de teléfono _____ por si fuese necesario.

PADRE/MADRE/TUTOR ADULTO RESPONSABLE