



## TALLERES INTERPUEBLOS VERANO 2014

D./D<sup>a</sup>:.....  
padre/madre,tutor/a del niño/a.....,  
..... alumno/a de Talleres Verano Interpueblos  
2014 de Santa María de Cayón, autorizo a que mi hijo/a; en  
caso de necesidad sea trasladado al Centro Médico de  
Urgencias más próximo.

En Santa María de Cayón, a ....de.....de 2014.

Fdo: .....