



AUTORIZACIÓN PATERNA

Don/Dña. mayor de edad
con domicilio en la calleNº.....
de (.....).
Provisto de D.N.I Nº.....
Autoriza a su hijo/a.....
de años de edad, para que pueda practicar el buceo con escafandra autónoma en
las actividades promovidas por esta Delegación y sus clubs federados.

Y para que conste,
Expido la presente en, ade de

Fdo.