



## AUTORIZACIÓN PATERNA

Don/Dña. .... mayor de edad  
con domicilio en la calle .....Nº.....  
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 ....., a .....de ..... de .....

Fdo.