**AUTORIZACIÓN**

**D./Dña. , con DNI, nº**

**En calidad de padre/ madre o tutor/a AUTORIZO a**

**a participar en el Tobogán Acuático, el día 24 de agosto de 2017, de 17.00 a 21.00h, en la C/ Ildefonso, enmarcada dentro de las actividades programadas con motivo de la celebración de Fiesta de la Esclavitud, organizado por el Ayuntamiento de Cobisa, y subvencionada por la Excma. Diputación Provincial de Toledo, dentro del Programa Dipudeportivo.**

**En Cobisa, a de de 2017.**

**Firma del padre/ madre o tutor/a.:**