



**DELEJU  
MADRID**

Secretariado de  
Infancia y Juventud

## AUTORIZACIÓN DE MENORES DE EDAD



**JÓVENES  
MADRID**

Delegación de Jóvenes  
ARZOBISPADO DE MADRID

D. \_\_\_\_\_, con D.N.I. número \_\_\_\_\_, y  
Dña. \_\_\_\_\_ con D.N.I. número \_\_\_\_\_, padres/tutores de  
\_\_\_\_\_ (en adelante persona interesada), de \_\_\_\_ años  
de edad y con D.N.I. número \_\_\_\_\_, domiciliado en \_\_\_\_\_ en la calle /pza./  
avda. \_\_\_\_\_ Y perteneciente al grupo de la  
parroquia/colegio/movimiento/grupo/asociación \_\_\_\_\_

### Autorizan

que su hijo/a participe en la Peregrinación Diocesana de Verano “Camino de Santiago y PEJ 2022”, que tendrá lugar del \_\_\_\_ de julio al \_\_\_\_ de agosto (ambos inclusive), cuyo viaje y alojamiento se organizan y gestionan a través del Secretariado de Infancia y Juventud del Arzobispado de Madrid, en cuyos grupos se integrará.

Asimismo, dan su conformidad a que D./Dña. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con D.N.I. número \_\_\_\_\_, también participante en la peregrinación, asuma la responsabilidad sobre la persona interesada en las condiciones normales considerando el diligente comportamiento de la persona interesada y que, en caso de extrema necesidad y por prescripción facultativa, consienta la realización de las actuaciones médicas y quirúrgicas imprescindibles, debiendo contactar, en cualquier caso, con el/los tutor/es para informarle/s de las mismas y obtener su aprobación.

Lo que firman a efectos oportunos en Madrid, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

Firma del padre/tutor

Fdo. \_\_\_\_\_

Firma de la madre/tutora

Fdo. \_\_\_\_\_

Firma de la persona acompañante

Fdo. \_\_\_\_\_

NOTA: Es necesario que aparezcan todas las firmas para la validez del documento.