



**AUTORIZACIÓN PARA ACOMPAÑAMIENTO DE MENOR DE EDAD AL COMPLEJO  
DEPORTIVO UNIVERSITARIO LOS BERMEJALES**

D./D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI/NIE nº \_\_\_\_\_,  
en calidad de padre/madre/tutor legal de: **(Nombre del menor abonado):**  
\_\_\_\_\_ ; nacido el: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**AUTORIZA** a D./D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI/NIE nº  
\_\_\_\_\_, nacido/a el \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_, a acompañar al menor mencionado  
anteriormente en su acceso y estancia en el CDU Los Bermejales, asumiendo su  
responsabilidad durante dicho tiempo.

Declaro que soy plenamente consciente de que el acompañante autorizado también  
es menor de edad, y que esta autorización se emite conforme a las medidas internas de  
seguridad establecidas por el SADUS.

Fecha: \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_

**Firma del padre/madre/tutor legal:** \_\_\_\_\_

**Teléfono de contacto:** \_\_\_\_\_