

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 el Jubileo de Jóvenes de Roma 2025 que tendrá lugar del ___(día) de
_____(mes) al ___(día) de _____(mes) de 2025, cuya organización y gestión
corre a cargo de la Delegación Episcopal de Jóvenes 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 informarles de las mismas y obtener su
aprobación.

Lo que firman a efectos oportunos en Madrid, a ___ de _____ de 20__.

Firma del padre/tutor

Fdo. _____

Firma de la madre/tutora

Fdo. _____

Firma de la persona acompañante

Fdo. _____