

AUTORIZACIÓN A MENORES

D./D^a.

con DNI _____ enderezo en:

e número telefónico de contacto _____,

como pai, nai ou titor/a legal de:

autorizo :

ao meu fillo/miña filla/representado/a legal a participar nos
ensaios, obradoiros de formación e eventos de exhibición do
grupo

do que é integrante, nos Locais de Ensaio do Concello de
Ames

Sinatura: