

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN "TECENDO LAZOS" 2016

(Nome e apelidos) , con
DNI ,
como nai/pai ou titor/a de ,
con DNI e de anos de idade

AUTORIZA

Que a/o menor participe na actividade de
impartida a través do programa "Tecendo Lazos" 2016, que promove a Deputación de Pontevedra
no concello de ; tendo coñecemento das bases e condicións do
programa.

Achegar fotocopia do DNI da/o nai/pai ou titor/a

Lugar e data:

Asdo.: a/o nai/pai ou titor/a