

**SOLICITUDE DE INSCRIPCIÓN NOS OBRADOIROS DO PROGRAMA “TECENDO LAZOS”**  
**ANEXO II AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN**

**AUTORIZACIÓN**

(Nome e apelidos) \_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_, como nai/pai ou titor/a  
de \_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_ anos de idade.

**AUTORIZA**

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

**Achegar fotocopia do NIF da/o nai/pai ou titor/a**

**SINATURA**

Lugar e data:

	,		de		de	
--	---	--	----	--	----	--