



IMPRESO DE AUTORIZACIÓN PATERNA PARA PARTICIPANTES MENORES DE EDAD EN ACTIVIDADES ORGANIZADAS POR EL CLUB EN GALICIA Y/O FUERA DE ESTA COMUNIDAD.

D/D^a. _____ con DNI: _____

como padre / madre o tutor y bajo mi responsabilidad, autorizo a mi hijo/a
(tachar lo que no proceda)

D./D^a _____ con DNI: _____

a participar en _____
(concurso / escuela / actividad / etc)

que se celebrará en _____ durante los días

_____.

Y para que conste a todos los efectos, firmo la presente autorización en
_____ a día _____ de _____ de _____.

Firma del Padre/Madre o tutor:

Nombre: _____

DNI: _____

Nota: Entregar al responsable de la actividad designado por el Club o enviar por Fax al 981 573 879.

Clube de Xóvenes Gandeiros de Galicia · G-70.149.331

R/ Melide 25-27 baixo · 15705 Santiago de Compostela (A Coruña – España) · Tfno.: +34 981 573 775 / Fax: +34 981 573 879 · e-mail: clubexovenes@fefriga.com