

TRANSITANDO

AUTORIZACIÓN

ACTIVIDADES FORMATIVAS

INFORMACIÓN PERSONAL:

D./Dña: _____

mayor de edad, con D.N.I./N.I.E. nº: _____, en calidad de:

Padre Madre Tutor legal:

DECLARA

Que conociendo las bases de participación e inscripción de las actividades formativas de TRANSITANDO Fundación DISA Dance Festival.

AUTORIZA

Al menor, _____

con D.N.I./N.I.E. nº _____, a asistir a la citada actividad organizadas en el marco de dicho proyecto.

En _____ a de _____ de 2022

Firma

Pegar en este espacio, el D.N.I. / N.I.E. del Padre Madre o Tutor Legal:

"ANVERSO"

"REVERSO"

