



AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA

Yo, _____ con DNI _____

Autorizo a mi hijo/a (nombre y apellidos) _____

Con DNI _____ nacido/da en (población) _____

En fecha (día/mes/año) ___/___/___ y con domicilio en (calle, nro, piso, puerta, CP, población)

A participar en _____ organizado por
(nombre de le entidad) _____ en (población) _____
del ___/___/___ a l ___/___/___

en _____ el _____ de _____ de 20__

firma del padre/madre/tutor/a