

AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA

Don/Doña _____, D.N.I. _____

padre, madre, tutor o tutora de _____
de _____ años de edad

AUTORIZO a mi hijo/a, bajo mi responsabilidad, a participar en la actividad organizada por la ADR. NORORMA y en colaboración con el AYUNTAMIENTO DE NUESTRO MUNICIPIO: encuentro de jóvenes "IGUAL NO DA...", que se realizará los próximos días 18 y 19 de noviembre en la localidad de Villanueva del Rosario.

Y para que surta los efectos oportunos firmo la presente Autorización.

En _____ a ____ de noviembre de 2.017

Fdo: _____
(Padre/Madre/Representante Legal)

D/Dña. _____,
padre/madre/tutor de _____
teléfono _____, y DNI _____ **AUTORIZO** a mi hijo/a a ser fotografiado/grabado y ver su imagen reproducida en internet (web de la ADR. NORORMA o AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO o periódico.

En _____ a ____ de noviembre de 2.017

Fdo: _____
(Padre/Madre/Representante Legal)

