

## AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN "TECENDO LAZOS" 2017

(Nome e apelidos) ,

con DNI , como nai/pai ou titor/a de

con DNI  e de  anos de idade

### AUTORIZA

Que a/o menor participe na actividade de

impartida a través do programa "Tecendo Lazos" 2017, que promove a Deputación de Pontevedra no concello de  ; tendo coñecemento das bases e condicións do programa.

Achegar fotocopia do DNI da/o nai/pai ou titor/a

Lugar e data:

Asdo.: a/o nai/pai ou titor/a

..... de ..... 20 .....