

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LOS TALLERES DEL PROGRAMA “TECENDO LAZOS”
ANEXO II AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

AUTORIZACIÓN

(Nombre y apellidos) _____ con NIF _____, como madre/padre o tutor/a
de _____ con NIF _____ y de _____ años de edad.

AUTORIZA

Que la/el menor participe en la actividad de _____ impartida a través del programa “Tecendo Lazos” que promueve la Diputación de Pontevedra en el ayuntamiento de _____; teniendo conocimiento de las bases y condiciones del programa.

Entregar fotocopia del NIF de la/el madre/padre o tutor/a

FIRMA

Lugar y fecha:

	,		de		de	
--	---	--	----	--	----	--