

SOLICITUDE DE INSCRIPCIÓN NOS OBRADOIROS DO PROGRAMA "TECENDO LAZOS" ANEXO II AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

AUTORIZACIÓN

(Nome e apelidos) _____ con NIF _____, como nai/pai ou titor/a
de _____ con NIF _____ e de _____ anos de idade.

AUTORIZA

Que a/o menor participe na actividade de _____ impartida a través do programa "Tecendo Lazos" que promove a Deputación de Pontevedra no concello de _____; tendo coñecemento das bases e condicións do programa.

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

SINATURA

Lugar e data:

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