



## AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN CURSOS

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_

en calidade de pai / nai / ou representante legal de

(nome e apelidos do menor) \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_

Autorízo/a a participar na formación de **ESCOLA DE PARTICIPACIÓN: Programa  
formativo dirixido a entidades e colectivos non formais**

o día \_\_\_\_\_ en horario de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ h

(sinatura)