

## **AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES**

**D./D<sup>a</sup>.**  
**con DNI** \_\_\_\_\_  
en calidade de pai / nai / ou representante legal de

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

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

Autorizo/a a participar na actividade de \_\_\_\_\_

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

Programa de actividades do Espazo Xuvenil O Remanso

(sinatura)