



**AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD DEL I CONCURSO FOTOGRAFICO DE LA MESA DE
LA DISCAPACIDAD 2018**

Nombre y apellidos del participante:

Fecha de nacimiento: _____ Curso escolar: _____

Dirección:

C.P.: _____ email padre o madre: _____

Móvil madre: _____ Móvil padre: _____ Urgencias: _____

Autorización:

Don/Doña

Con DNI: _____ como madre, padre o tutor legal del menor arriba
indicado.

Firmo como madre, padre o tutor autorizando al menor arriba indicado a participar en el

I Concurso Fotográfico de la Mesa de la Discapacidad 2018, organizado por la Concejalía de
Bienestar Social, Igualdad y Salud del Ayuntamiento de Alpedrete.

Firmado: _____

(Madre, padre o tutor legal)

A _____ de _____ del 2018.