Autorización de menores

Datos del menor asistente	e al evento:						
Nombre y apellidos:							
DNI:							
Fecha de nacimiento:							
Domicilio:							
Datos del padre/madre/tut al evento:	tor legal de	l menor de eda	ad (mayor de	16), el cual maı	nifiesta que au	toriza su asis	tencia
Nombre y apellidos:							
DNI:							
Fecha de nacimiento:							
Domicilio:							
Teléfono:							
En	a_	de		20			
FIRMADO:							