

**ANEXO II CONCURSO DE BAILE
AUTORIZACIÓN PATERNA
COD. EXP.: CU-GNL**

PADRE/MADRE/TUTOR

Nombre y apellidos:

D.N.I.:

Domicilio:

Código Postal: Localidad:

Provincia:

Correo electrónico:

Teléfono:

Doy mi autorización para la participación de mi hijo/hija, menor de edad, en la actividad denominada Concurso de Baile que se celebrará en Calahorra el día 23 de diciembre de 2018

DATOS DEL MENOR:

Nombre y apellidos:

D.N.I.:

Domicilio:

Código Postal: Localidad:

Provincia:

Fecha de nacimiento:

Firma del padre/madre/tutor del solicitante: