



## 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 \_\_\_\_\_

Autorizao/a a participar na actividade de **Taller de Iniciación ao Teatro Cómico e Clown**

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

(sinatura)