AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN MENORES
I RALLY FOTOGRÁFICO ASOCIACIÓN FOTOGRÁFICA ALCALAREÑA

D./Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con D.N.I.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizamos mediante el presente documento en mi calidad de padre/madre o tutor/a del menor de edad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con D.N.I.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
a la participación en el I RALLY FOTOGRÁFICO ASOCIACIÓN FOTOGRÁFICA ALCALAREÑA , comprometiéndose a acompañarlo durante toda la actividad el día de la celebración de la actividad, haciéndome responsable de su actuación, y aceptando en su nombre las bases de participación, las cuales declaro conocer.

Padre/madre o tutor/a