



AUTORIZACIÓN ACTIVIDADE

Don./Dona _____ DNI _____
autorizo o meu/miña fillo/a _____
a participar na actividade _____,
organizada polo Centro e que terá lugar en _____, o
día _____, dende as _____ ata as _____
(aproximadamente).

Ourense, a _____ de _____ de 20____.

Asdo: