



**AUTORIZACIÓN ASISTENCIA**

**MENORES DE IDADE**

**NOITES DO MOUCHO 2019**

Don/Dona .....con DNI .....

Como pai/nai/titor-a de .....

AUTORIZO a súa asistencia á actividade.....

que terá lugar o día .....en horario de ....., nas instalacións.....

dentro do programa de lecer xuvenil NOITES DO MOUCHO, organizado polo Concello de Sada.

E para que conste aos efectos oportunos, asino este documento.

Asdo: