AUTORIZACIÓN DE TUTELA DE MENORES DE EDAD

CONCIERTO:				
FECHA:				
Don/Doña			,	con DNI
	_ y numero de	telefono	Manifiesta	a que es padre/
madre/ tutor de	ilos menores q	ue a continuación se cita	all.	
Nombre c				DNI
Nombre c	ompleto _ Edad			DNI
Nombre	completo Edad			DNI
-	ogenitor/tutor	legal expresa su con al evento acompañado		e los menores
Don/Doña			,	con DNI
concierto; que	abandonará la	edad, que acompañar as instalaciones con el iza y acepta todas las c	(los) menor(es) una v	ez finalizado el
Firmado.				
(padre, madre,	tutor legal)			