

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN PARA MENORES

A cumplimentar por el **padre, madre o tutor/a**:

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

DNI: _____

Actuando en mi calidad de padre/madre o tutor/a del **menor de edad**:

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

DNI: _____

Autorizo a dicho menor a participar en el **V RALLY FOTOGRÁFICO CIUDAD DE ÁVILA** organizado por la Agrupación Fotográfica de Ávila (AFA), comprometiéndome a acompañarlo (si es menor de 16 años) durante toda la actividad el día 9 de mayo de 2015, haciéndome responsable de su actuación, y aceptando en su nombre las bases de participación, las cuales declaro conocer.

En _____, a _____ de _____ de 2015

Firmado: _____