

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN PARA MENORES DE EDADE CONCURSO DE DISEÑO DE LOGOTIPO

D/DNA. _____ maior de idade, con

D.N.I _____ e con domicilio en _____

En calidade de nai/pai/tutor legal de _____, ,

MANIFESTA que mediante o presente documento:

1. Autoriza a participación do seu fillo/a ou tutelado/a no presente concurso.
2. Ambos aceptan as bases do concurso
3. Que os datos facilitados son veraces.

Sinatura do concursante

Sinatura do/a Nai/ Pai/ Titor/a

Ares _____ de _____ de 2025

CONCELLO DE ARES

Mesa de Saúde Local

