

AUTORIZACIÓN ASISTENCIA DISCOMÓVIL MAYO 2023

LA NAVA DE SANTIAGO (BADAJOZ)

Padre/madre/tutor/tutora legal del menor de edad

_____, con DNI _____

AUTORIZO a mi hijo/a _____ - **con DNI** _____ a asistir a la DISCOMÓVIL que se celebrará el día 20 de mayo de 2023 a partir de la 00:00 de la madrugada, y el 21 de mayo de 2023 a partir de la 1:00 de la madrugada, en la Calle Santa Quiteria de La Nava de Santiago

En La Nava de Santiago a _____ de _____ de 2023

Fdo.: