



Ayuntamiento de
BOLAÑOS DE CALATRAVA
Concejalía de FESTEJOS

AUTORIZACIÓN MENORES

D/ D^a _____

Con D.N.I./ pasaporte en vigor _____, en mi condición de
madre/madre/tutor/a legal de D/D^a _____
con D.N.I./ pasaporte en vigor _____,

AUTORIZO a mi hijo/hija otutelado/a a participar en el concurso de peñas
organizada por el AYUNTAMIENTO DE BOLAÑOS DE CALATRAVA, y
declaro **CONOCER Y ACEPTAR LAS BASES DEL MISMO.**

En _____, a _____ de _____ de 2.024.

Fdo:

