

## **AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD**

Yo,			, con DNI
número	ero AUTORIZO a mi hijo/a		
	_ con DNI número	0	, nacido en
(año), a participar en Valencia Full Dance			
con la escue	la o grupo		·
Adjunto esta autorización junto a la fotocopia del DNI.			
Firma padre, ı	madre o tutor	Fecha:	