



**Concello da Moi Hospitalaria Vila de Mondariz
Balneario**

ESCAPE ROOM *ESTRELAS* CONCELLO MONDARIZ BALNEARIO POLA IGUALDADE 2022
AUTORIZACIÓN PARA AS PERSOAS MENORES

SOLICITANTE (Persoa menor)

Nome e apelidos:

DNI:

Enderezo:

Teléfono móbil:

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN:

Nome e apelidos:

DNI:

En calidade de

Tel. móbil:

AUTORIZA:

A participación na actividade **ESCAPE ROOM *ESTRELAS* CONCELLO MONDARIZ BALNEARIO
POLA IGUALDADE 2022**, coa persoa maior de idade responsable

que terá lugar o **SÁBADO 26 DE NOVIEMBRE DE 2022** ás 18.30 horas en Mondariz Balneario.

Mondariz Balneario , a de **NOVIEMBRE DE 2022**

Asdo. Nai/Pai ou Titor/a