

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD DE ENTRE 16 Y 17 AÑOS

De conformidad con la normativa acerca de la patria potestad de los menores de edad, mediante la presente, YO, _____, mayor de edad, con DNI/NIF núm.

_____ y con domicilio en: _____,

en calidad de tutor legal, AUTORIZO a mi hija/o, _____, menor de edad, nacida/o el _____, con DNI/NIF núm. _____, a realizar lo siguiente:

A asistir al curso contratado impartido por Mamen Márquez o por alguno de sus profesores.

A tales efectos, asumo toda la responsabilidad que se derive de la participación de mi hija/o, _____, en los actos o actividades anteriormente citados.

Esta autorización tendrá vigencia a partir de la fecha de firma indicada a continuación.

El representante legal manifiesta que conoce el contenido, argumento y temática de dicho curso y autoriza la asistencia, virtual o presencial, del menor en el curso en calidad de alumno.

En _____ a _____ de _____ de 202_

Firma del tutor legal

Firma del menor

Rellenar y enviar al mail: info@mamenmarquez.com