

AUTORITZACIÓ



Senyor, senyora _____,

amb DNI _____,

pare, mare o tutor legal de (nom i cognoms del participant)

amb l'adreça postal _____

codi postal _____

província de _____



AUTORITZO LA MEVA FILLA O EL MEU FILL

A PARTICIPAR EN EL CONCURS

«ENIGMA MACABRE»,

i accepto les bases del concurs.

Signo aquesta autorització a _____, _____ de _____ de 201 ____

