AUTORIZACIÓN PARA RECOLLER A/AO PARTICIPANTE NA ACTIVIDADE

CAMPAMENTO DE ENTROIDO 2025

**Dº/ª**  , con **D.N.I** , maior de idade , veciña/o do Porriño e domicilio en ,en calidade de representante legal de

nada/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZO** a :

maior de **idade** con **D.N.I/N.I.E**

a recollela/o no lugar onde se desenvolven as actividades que compendian o **“Campamento de ENTROIDO”** organizado polo **Concello do Porriño** .

No Porriño a

Sinatura da/o autorizante Sinatura da autorizada/o

\*Copia do D.N.I/ N.I.E da persoa autorizada e autorizante.