



Autorización menores de edad

CASTELLANO

Don/Doña _____ con DNI/NIE
nº _____ padre / madre / tutor/a, del/de la joven _____
_____ doy mi autorización para que asista a la actividad *Pedalejant
amb dones de ciència* atendiendo a las siguientes cuestiones:

- He leído las condiciones necesarias para acudir a la ruta que tendrá lugar el día ____ a las _____ horas.
- Autorizo la realización de fotografías durante el transcurso de la actividad para ser utilizadas por los organismos organizadores y hacer difusión de la misma. Sí No

En Valencia a _____ de _____ de 2024.

Firmado:

Autorització menors d'edat

VALENCIÀ

Don/Donya _____ amb DNI/NIE
nº _____ pare/mare/tutor/a del/de la jove _____
_____, done la meua autorització perquè pugua assistir a l'activitat
Pedalejant amb dones de ciència atenent les següents qüestions:

- He llegit les condicions necessàries per acudir a la ruta que tindrà lloc el dia ____ a les _____ hores.
- Autoritze la realització de fotografies durant el transcurs de l'activitat per a ser utilitzades pels organismes organitzadors i fer difusió de la mateixa. Sí _____ No _____

València, a _____ de/d' _____ de 2024.

Signat: