



AUTORIZACIÓN DE MENOR DE IDADE PARA ASISTIR Á AMIGUS LABS

Eu, D./Dna. _____,
con DNI _____, e teléfono de contacto _____,
pai/nai de _____,
autorízo a asistir á **Amigus-Labs• Maker 18.1** organizada pola Asociación Informática
Amigus, o sábado 3 de febreiro, no Lar de ENDESA.

As Pontes, ____ de _____ de 2018

Asdo.: _____