



AUTORIZACIÓN DE MENOR DE IDADE PARA ASISTIR Á AMIGUIS LABS

Eu, D./Dna. _____,
con DNI _____, e teléfono de contacto _____,
pai/nai de _____, autorízo a
asistir á **Amiguis-Labs • Maker 18.6** organizada pola Asociación Informática Amiguis,
o sábado 8 de decembro, no Lar de Endesa en As Pontes.

As Pontes, ____ de _____ de 2018

Asdo.: _____