



## 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 19.1** organizada pola *Asociación Informática Amigus*, o sábado 2 de febreiro de 2019, no Lar de Endesa en As Pontes.

As Pontes, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Asdo.:

Queremos recibir aviso de actividades no email: \_\_\_\_\_