



VII Edición IbizaFullDance 2019

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

Yo, _____, con DNI
número _____ AUTORIZO a mi hijo/a _____
_____ con DNI número _____, nacido en
_____ (año), a participar en IbizaFullDance del día 13 de
Julio, junto a la escuela o grupo _____.

Adjunto esta autorización junto a la fotocopia del DNI.

Firma padre, madre o tutor

Fecha: _____