Yo,_____, con DNI_____como padre/ madre/tutor legal de_____, con DNI _____ AUTORIZO a que mi hijo/a menor de edad, a cargo de _____ con DNI_____ asista al RESUCAMP 2015, el cual tiene lugar los días 15, 16, 17, 18, 19 y 20 de Julio del presente año en el Campo de Lvandeiras en Celeiro, situado en:

Avd/ Ramón Canosa s/n 27850 Viveiro-Lugo.

Así mismo certifico haber sido informado/a de que queda terminante-mente prohibido que los menores consuman alcohol u otras sustancias dentro del recinto.

Nombre completo y firma del padre/madre o tutor legal:

_____

*Ejemplar para taquilla.

Yo,_____, con DNI_____como padre/ madre/tutor legal de_____, con DNI _____ AUTORIZO a que mi hijo/a menor de edad, a cargo de _____ con DNI_____ asista al RESUCAMP 2015, el cual tiene lugar los días 15, 16, 17, 18, 19 y 20 de Julio del presente año en el Campo de Lvandeiras en Celeiro, situado en:

Avd/ Ramón Canosa s/n 27850 Viveiro-Lugo.

Así mismo certifico haber sido informado/a de que queda terminante-mente prohibido que los menores consuman alcohol u otras sustancias dentro del recinto.

Nombre completo y firma del padre/madre o tutor legal:

_____

*Ejemplar para el titular.