



## AUTORITZACIÓ PER A MENORS D'EDAT

Jo, ....., amb  
DNI ....., com a pare, mare o tutor legal  
de l'alumne .....,  
amb DNI ....., l'autoritze a que assisteixca a  
la I Flautada que es celebrarà el 21 d'Octubre de 2017 en la  
localitat de La Llosa de Ranes, baix la meua  
responsabilitat.

Així mateix, autoritze que en una urgència i baix prescripció  
facultativa, es prenguen les decisions mèdic-quirúrgiques  
oportunes, quan siga impossible la meua localització durant el  
temps requerit par a la presa de decisions.

A més, l'autoritze per a poder fer-li qualsevol tipus de  
reportatge amb vídeos , fotos, gravacions, etc. que podrá utilizar-  
se per l'organització a nivell de difusió del Festival.

Telèfons de contacte dels pares, mares o tutors:

-----  
-----  
-----  
-----

Signat: