

AUTORIZACIÓN ASISTENCIA NOCHE DE TERROR EN EL ZOO 2025

NOMBRE.....APELLIDOS.....

FECHA DE NACIMIENTO.....EDAD.....

NOMBRE Y APELLIDOS MADRE/PADRE/ TUTOR:

DNI:

DIRECCIÓN:

TELÉFONOS:

Autorizo a mi hijo/hija a participar en el evento NOCHE DE TERROR EN EL ZOO 2025 organizado por el Ayuntamiento de Oropesa del Mar.

FDO. PADRE, MADRE O TUTOR

En Oropesa del Mar, a..... dede 20.....