AUTORIZACIÓN MENOR DE EDAD PARA REALIZAR EL CURSO CRE.
MODALIDAD: DESPERTÀ.
ORGANIZA: A.C FALLA ANTONI PARDO I VOLTANTS.

DATOS DEL MENOR.
NOMBRE:_____.
APELLIDOS:_____.
DNI:_____.
(Si el menor no tiene DNI, se le dará de alta con el DNI del padre, madre o tutor legal).

Yo _____ padre / madre / tutor legal con DNI_____ autorizo a que mi hijo pueda asistir al curso CRE organizado por la A.C Falla Antoni Pardo i Voltants en la modalidad de despertà. También autorizo a que el formador RGCRE pueda introducir estos datos en la plataforma de Conselleria para que pueda ser reconocido como CRE en caso de que el examen sea APTO.

En _____, a _____de _____ de 20____.

FIRMA DEL REPRESENTANTE MENOR.