



Certamen de Relato Breve

ANEXO II. AUTORIZACIÓN MENOR DE EDAD (en el caso de ser premiado)

Yo, D./D^a _____, como
madre/padre/tutor con DNI/pasaporte/tarjeta de residencia, nº _____
con domicilio a efectos de notificaciones en

_____ teléfono _____ correo electrónico _____

AUTORIZO:

a _____, menor de
edad, con fecha de nacimiento de _____ con DNI/pasaporte/ tarjeta de residencia
Nº _____ a recoger el premio del Certamen de Relato Breve de la Biblioteca
Municipal de Illescas bajo el seudónimo de _____ y con el relato titulado
_____ aceptando

las bases y responsabilizándome de la participación del/la menor en el mismo.

Y para que conste donde proceda, expido la siguiente autorización en

Illescas a _____ de 2017

FIRMA DE LA MADRE/PADRE O TUTOR/A

BIBLIOTECA
DE ILLESCAS

Bases disponibles:

BIBLIOTECA MUNICIPAL DE ILLESCAS
C/ Real, 86 45200 Illescas · Toledo
bibliotecadeillescas.com
biblioteca@illescas.es
925 512 105



2017