

AUTORIZACIÓN DE MENORES

D/D^acon DNI,

En calidad de (indicar si es padre, madre o tutor).....

Autorizo a

A presentarse al XVII Memorial Manuel Perez Rebanal de la Asociación de Técnicos Superiores de Prevención de Riesgos Laborales de Cantabria

Enade 2017

Firma

Adjuntar copia del DNI de la persona que autoriza al menor.