



KlexosLab. Curso Internacional de Saxofón y Composición
1 – 6 de julio de 2019

AUTORIZACIÓN (MENORES DE EDAD)

Yo _____ con D.N.I. _____
como representante legal de _____
con D.N.I. _____

AUTORIZO

Su asistencia al curso “KlexosLab” entre los días 1 y 6 de junio de 2019 en
Plasencia.

En _____, a ____ de _____ de 2019

Nombre y firma