



Asociación Lúdico Cultural Grupo TdN  
Plza. Miraflores Nº 2 5-8  
29011 Málaga  
Telf. 637415797  
info@rolea.org

Yo, Don/Doña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_,  
Con Domicilio en \_\_\_\_\_, Población \_\_\_\_\_,  
Provincia de \_\_\_\_\_, **autorizo** a mi hijo/a \_\_\_\_\_,  
con DNI \_\_\_\_\_, con Domicilio en \_\_\_\_\_,  
Población \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_ para que se inscriba, y eximiendo a la  
Organización del Evento, con esta autorización, de responsabilidad por el comportamiento del menor en el  
recinto, y de los daños que este pudiera sufrir u ocasionar en el Evento Rolea 2017, que se celebrará en  
Mollina (Málaga), en el Centro Eurolatinoamericano de la Juventud del 16 al 19 de Noviembre de 2017,  
bajo la responsabilidad del abajo firmante.

Firmado:

Don/Dña.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2017