

AUTORIZACIÓN

a entregar al comenzar el curso por parte de los alumnos/as menores de edad.

D./Da _____,
padre/madre/tutor del alumno/a _____,
y teléfono móvil de contacto: _____, autorizo a mi hijo/a
menor de edad a participar en los VI Cursos Internacionales de Música a
celebrar en el Hotel MS Fuente las Piedras de Cabra (Córdoba), los días 22 al
25 de febrero de 2018.

Autorizo también su salida al Teatro Municipal “El Jardinito” de Cabra para
la clausura del curso el día 25 de febrero.

También deseo que se me informe de cualquier actitud negligente por parte
de mi hijo/a, que contravenga la normal marcha de los cursos o la
convivencia en los espacios utilizados durante los mismos, así como las
normas establecidas por la organización, asumiendo que estas actitudes
supondrán la expulsión del curso sin derecho a reclamación alguna.

A rellenar si procede

En este punto, deseo hacer declaración sobre enfermedad, limitación o
cualquier otra circunstancia que afecte a mi hijo/a y que sea necesaria tener
en cuenta por los organizadores del curso:

En _____, a ____ de Febrero de 2018.

Firma de padre, madre o tutor/a.