

LEIOAKO XVI. POP ROCK LEHIAKETA
XVI. CONCURSO DE POP ROCK DE LEIOA

ADIN-TXIKIKOEN BAIMENA / PERMISO MENORES

PARTE-HARTZAILEAREN DATUAK - DATOS DEL/A PARTICIPANTE:

| | | |
|---------------------------------------|---------|-----------------------|
| Izena- abizenak / Nombre y apellidos: | | |
| Jaiotze data/ Fecha de nacimiento: | | |
| Helbidea / Dirección: | | |
| Herria / Localidad: | PK / CP | Probintzia/Provincia: |
| Tel: | @: | |

AITA, AMA EDO TUTOREAREN DATUAK:

_____ Jn/And., _____ N.A.N.
zenbakidunak, _____ (r)en aita/ama/tutorea naizen
honek, baimena ematen diot, Leioako XVI. Pop Rock Lehiaketan parte hartzeko.

Izpta:

Data:

DATOS DEL/A PADRE-MADRE TUTOR/A:

D/Dña _____ con DNI _____
padre/madre o tutor/a de _____ autorizo al
mismo, a participar en el XVI Concurso de Pop Rock de Leioa.

Fdo:

Fecha: