**VI CERTAMEN DE TEATRO AMATEUR “OCÉANOS DE CALAMIDADES”**

**ANEXO III**

**AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD EN EL CERTAMEN**

Nombre y apellidos del o la menor de edad:

Edad (del día de participación):

Nombre, apellidos y D.N.I. del padre, madre o tutor/a legal.

Domicilio:

El/la abajo firmante, padre, madre o tutor/a, **AUTORIZA** al o a la menor mencionado/a, a su participación en el Certamen de teatro amateur “Océanos de Calamidades” que se celebrará en el Auditorio de Pedrola en octubre y noviembre de 2025, asumiendo todas las Bases de la convocatoria y de participación.

Y en prueba de conformidad con dichas Bases, firma cuanto antecede en el presente documento.

Firmado por D/Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025