D./Dña…………………………………………………………………………………., con DNI………………..………..

domicilio en ………………………………. Calle ………………………………………………………………………

 Teléfono ………………………………..

Autorizo a mi hijo/a…………………………………………………………………………………………………………

a coger el billete y utilizar el transporte organizado por el Ayuntamiento de la Cendea de Galar para las fiestas de Salinas ó Cordovilla (especificar ) el día 10 de Septiembre ( noche de sábado a domingo)

Con salida a las 12.30 del pueblo………………………………………. en el que resido y regreso

a las 6.00 Cordovilla/6:15 Salinas

Fecha y firma