



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

ADIN-TXIKIKOEN BAIMENA / PERMISO MENORES

XIX
CONCURSO

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:	@:	

ROCK
LEHIAKETA

AITA, AMA EDO TUTOREAREN DATUAK:

_____ Jn/And., _____ N.A.N.
zenbakidunak, _____ (r)en aita/ama/tutorea naizen
honek, baimena ematen diot, Leioako XIX. 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 XIX Concurso de Pop Rock de Leioa.

Fdo:

Fecha:

**LEIOA
2019**