

AUTORIZACIÓN MENORES DE EDAD

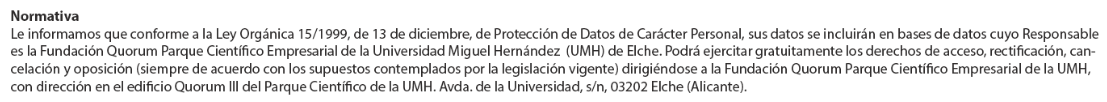
(A CUMPLIMENTAR POR EL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL DE LOS MENORES DE 18 AÑOS EN EL MOMENTO DE INSCRIBIRSE)

D./Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI/pasaporte en vigor número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi condición de padre/madre/tutor de D./Dª\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI/pasaporte en vigor número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**AUTORIZO**

a mi hijo/hija a inscribirse en los cursos *Speaking Time!*, organizados por el Laboratorio de Idiomas de la Fundación Quorum de la Universidad Miguel Hernández (UMH) de Elche.

Firma:

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_