



AUTORIZACION DE PADRES PARA LOS MENORES DE EDAD
(Menos de 18 años)

El abajo firmante (APELLIDOS, Nombre) _____

Dirección _____

Teléfono _____

Mel _____

Actuando en calidad de padre, madre o tutor, autorizo a (mi hijo/a):

APELLIDOS (del niño) _____ NOMBRE (del niño) _____

Fecha de nacimiento (del niño) _____

A participar al examen de admision en la Enacr 2019 y descargo de toda responsabilidad la Escuela Nacional de las Artes del Circo de Rosny-sous-Bois, por lo que se refiere a mi hijo/a, tanto en lo que concierne a sus actividades fuera de los horarios de las prácticas como en el marco del alojamiento.

Hecho en _____, el _____

Firma del responsable legal del/a niño/a: