

08. AUTORIZACIÓN REVISIÓN TAQUILLAS MENORES DE EDAD

Yo, _____ con DNI: _____,

En madre/padre/tutor/a legal de _____ doy mi consentimiento para que la taquilla de mi hijo/a sea revisada de manera aleatoria por su tutor/a y en presencia de mi hijo/a.

En San Roque, a _____ de _____ de 20__

Padre/Madre/Tutor/a

Fdo.: _____

08. AUTORIZACIÓN REVISIÓN TAQUILLAS MAYORES DE EDAD

Yo, _____ mayor de edad, con

DNI _____, doy mi consentimiento para que mi taquilla sea revisada de manera aleatoria en mi presencia por mi tutor/a.

En San Roque, a _____ de _____ de 20__

El/La Alumno/a

Fdo.: _____