

Autorización

Nome e Apelidos:

D.N.I:

Autorizo a que o meu fillo/filla/titorando _____
poida presentarse ás probas de acceso para a Xove/Infantil Orquestra Sinfónica de
Pontevedra.

Pontevedra, a de de 2024



SINFÓNICA DE
PONTEVEDRA

Asinado: