

1<sup>st</sup> RICARD VIÑES INTERNATIONAL PIANO COMPETITION FOR KIDS AND YOUTH**ANEXO 3 - AUTORIZACIÓN**

*Durante el concurso, los participantes menores de edad deberán ir acompañado por un adulto, que será el responsable en todo momento.*

**PARTICIPANTE**

Apellidos.....  
 Nombre.....  
 Fecha de nacimiento.....  
 Lugar de nacimiento.....  
 Nº DNI o pasaporte.....

Yo,....., autorizo por la presente a que  
 (nombre y apellidos del padre/madre - tutor/a)

mi hijo/tutorado, cuyo nombre consta más arriba, participe en el 1º Ricard Viñes Piano Kids and Youth, durante los días 29 de junio a 2 de julio de 2017 en Lleida, y me hago totalmente responsable.

Mi hijo/tutorado estará acompañado por (marque la casilla correspondiente):

- mí (rellene sus datos más abajo)  
 otro adulto (rellene, si procede, sus datos más abajo)

**DATOS DE IDENTIDAD Y CONTACTO DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A**

Apellidos..... Nombre.....  
 Fecha de nacimiento..... Lugar de nacimiento.....  
 Nº DNI o pasaporte.....  
 Calle y nº..... Código Postal.....  
 Municipio..... País.....  
 Tel. 1..... Tel. 2.....  
 E-mail.....

**Autorizo a mi hijo/tutorado a participar en el 1º Ricard Viñes Piano Competition for Kids and Youth en Lleida.**

Firma del padre/madre o tutor/a,

Lugar y fecha,

**DATOS DE IDENTIDAD Y CONTACTO DEL SUPERVISOR**

Apellidos..... Nombre.....  
 Fecha de nacimiento..... Lugar de nacimiento.....  
 Nº DNI o pasaporte.....  
 Calle y nº..... Código Postal.....  
 Municipio..... País.....  
 Tel. 1..... Tel. 2.....  
 E-mail.....