

**AUTORIZACIÓN MENORES DE IDADE**  
INTERCAMBIO CULTURAL XUVENIL GÓIS 2025

Don/Dona \_\_\_\_\_,

con DNI \_\_\_\_\_, como pai/nai/titor/titora legal de:

Nome do/a menor: \_\_\_\_\_,

Idade: \_\_\_\_\_ anos

**AUTORIZO** a que o/a citado/a menor participe no programa de intercambio cultural xuvenil en Góis (Portugal), organizado polo Concello de Oroso, que terá lugar entre os días 7 e 13 de xullo de 2025.

Comprométome a facilitar toda a documentación requirida e a respectar os prazos establecidos pola organización.

 Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Oroso, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

Asdo: