

## V Encuentro Provincial de Clubes de Lectura Juveniles

### Autorización

D/D<sup>a</sup>.....

con DNI ..... como padre / madre / tutor

AUTORIZO a .....  
con DNI.....

Para que se desplace el día 20 de mayo de 2017 a fin de asistir al “V Encuentro Provincial de Clubes de Lectura Juveniles” que tendrá lugar en Caudete y participe en las actividades que se desarrollarán Caudete. Asimismo autorizo la utilización de las imágenes que se generen durante el evento para la promoción del proyecto LECTIBE 2.

Alguna observación médica que desee hacer constar ( alergias, etc)

.....

¿Eres miembro del Lectibe 2?, marcar con x si o no

SI

NO

En ..... a ..... de ..... de 2017

Fdo. ....

(padre / madre / tutor)



**Lectibe 2**

ENVIAR POR EMAIL A: biblioteca@caudete.org