**AUTORIZACIÓN DE MENORES**

Tras realizar el formulario de inscripción de matrícula para el curso 2023/2024, declaro que yo, madre/padre/tutor legal......*NOMBRE Y APELLIDOS*……… con DNI………….. autorizo a……*NOMBRE DEL ALUMNO*…….. a formarse en la clase o clases llamada/s..…*NOMBRE DE LA CLASE O CLASES A LAS QUE QUIERE ASISTIR*…. que se impartirán en las instalaciones de K-THÁRSIS Dance Studio en Calle Rafael García Plata de Osma, 19, 10001, Cáceres. Soy consciente de que el pago mensual se hará en los primeros 10 días del mes que inicia y mi tarifa es de …..*PONGA AQUÍ SU TARIFA*….. y en caso de alguna variación o baja lo notificaré a dirección.

Cáceres, a….…. de……. de……..

FIRMA DE MADRE/ PADRE/ TUTOR LEGAL DEL MENOR