



Arabako Mendialdeko Kuadrilla
Cuadrilla Montaña Alavesa

GAZTEBUS ERABILTZEKO AITA/AMA- REN BAIMENA AGIRIA
AUTORIZACION PATERNA/MATERNA PARA UTILIZAR EL GAZTEBUS
Herria / Localidad: _____ Data / Fecha: _____

Ama, aita edo tutorearen datuak / Datos de la madre, padre o tutor:

Jn./And./D./D ^a	N.AN. /DNI
Helbidea / Domicilio	P.K. / C.P.
Herria / Localidad	Tlf. Zk. / N ^o Tlf.
Helbide elektronikoa	

Adin txikikoaren datuak / Datos de (l)/a menor:

Adin txikiaren IZEN ABIZENAK NOMBRE Y APELLIDOS de(l)/la menor	N.AN. /DNI
Herria / Localidad	JAIOTZE DATA: FECHA NACIMIENTO:

BAIMENA ematen diot nire semea/alabari "GAZTEBUS" zerbitzua erabiltzeko,
AUTORIZO a mi hijo/hija a utilizar los autobuses del "GAZTEBUS"

Data/ Fecha: (Ama, aita edo tutorearen sinadura) (Firma de madre, padre o tutor)
--