



Excmo. Ayuntamiento Castillo de Locubín

Concejalía de Festejos

ANEXO 2

**CABALGATA REYES MAGOS 2025**

**AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES DE EDAD**

**D.D<sup>a</sup>:**

**DNI:**

**Dirección:**

**Localidad y provincia:**

**Teléfono de contacto:**

**Representante de la asociación, hermandad, cofradía, club, etc.:**

Autoriza a todos los menores que participan en la Carroza o Agrupación a Pie participante por parte de mi Asociación, Cofradía, Grupo, etc., en la Cabalgata de Reyes de 2025 y declara que conoce el reglamento de participación aprobado por decreto de Alcaldía, asumiendo los posibles riesgos por participar en dicho evento. Además, autoriza a tomar imágenes de sus representados y que sean publicadas por el Ayuntamiento o medios de comunicación que cubran la Cabalgata.

Castillo de Locubín a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_.

**Fdo. El/La representante**