



Modelo de Parlamento Europeo

D./D.^a

con DNI nº _____, en calidad de madre, padre o tutor/a legal,

asume la responsabilidad derivada de cualquier acción por parte de:

que contravenga las normas o indicaciones de la organización del **Programa Modelo de Parlamento Europeo**, durante la celebración de la **Sesión Autonómica** de:

Marque la opción correspondiente:

- ☐ Sesión Autonómica de Galicia, Asturias y Cantabria
- ☐ Sesión Autonómica de Madrid, Castilla la Mancha, Castilla León y Extremadura
- ☐ Sesión Autonómica de Andalucía, Canarias, Ceuta y Melilla
- ☐ Sesión Autonómica de Cataluña y Baleares
- ☐ Sesión Autonómica de Valencia y Murcia
- ☐ Sesión Autonómica de Aragón, Navarra, La Rioja y País Vasco

En _____, a _____ de _____ de 202

Firmado: