



**ENTROIDO NEDA 2026**  
**FESTIVAL DE COMPARSAS**  
**AUTORIZACIÓN A MENORES**

**NOME DA COMPARSA OU GRUPO:**

No caso que o ou a menos non teñan DNI debe constar o da persoa responsable adulta.

NOME  
APELIDOS  
RESPONSABLE  
ADULTO/A

DNI

NOME  
APELIDOS  
MENOR

DNI

SINATURA  
RESPONSABLE  
ADULTO/A



NOME  
APELIDOS  
RESPONSABLE  
ADULTO/A

DNI

NOME  
APELIDOS  
MENOR

DNI

SINATURA  
RESPONSABLE  
ADULTO/A



*Concello de Neda*  
*(A Coruña)*