



Permiso para asistir al cine

Nombre: _____ Edad: _____

Apellidos: _____

Autorizo a mi hijo/a a asistir al cine en

St. James - Mairena Centro

el viernes, 05 de octubre, 17:00-18:45

Durante esta actividad habrá caramelos y se realizarán fotos. Los niños pueden venir acompañados de hermanos / amigos.

Fecha: _____

Firma: _____

(uno de los padres / tutores)

Avenida de la Filosofía, 8
41927 Mairena del Aljarafe (SEVILLA)
Tel: 955 986 992
e-mail: stjames@stjames.es
www.stjames.es

