Yo, D./Dª. ……………………………………………………………………….…….con D.N.I……………, autorizo a D./Dª. …………………………………………………….. con D.N.I. …………………… para recoger la documentación del IV Congreso Internacional en Contextos Psicológicos, Educativos y de la Salud*,* en mi nombre.

Fdo. D./Dª. …………………..