



AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE 18 AÑOS

Nombre y Apellidos: _____

DNI: _____, cuya fotocopia se adjunta.

Domiciliado en: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

AUTORIZA A:

Nombre y Apellidos: _____

Para que participe en Actividad/Turno: _____

A celebrar los días: _____,

dentro del Programa: ALTERNA EN LA MOVIDA 2018 VERANO,

Manifestando conocer y aceptar las condiciones de la misma.

Málaga, a _____ de _____ de 2018

Fdo.: _____

Firma del Responsable Legal