



**PROGRAMA #JOCOL.LABORE DE CORRESPONSALES JUVENILES DEL
AYUNTAMIENTO DE SAN ANTONIO DE BENAGÉBER PARA EL CURSO 2019/2020.**

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

DIRECCIÓN: _____

POBLACIÓN: _____ C.P.: _____

TELÉFONO: _____ E-MAIL: _____

CENTRO EDUCATIVO: _____

CURSO: _____ CLASE: _____

FIRMA DEL INTERESADO/A:

RELLENAR PARA LOS MENORES DE EDAD

Dña. _____

con DNI: _____ y teléfono de contacto: _____ como madre.

D. _____

con DNI: _____ y teléfono de contacto: _____ como padre.

D. _____

con DNI: _____ y teléfono de contacto: _____ como tutor/a legal.

Autorizo a mi hijo/a _____

a participar en el programa #jocol.labore de Corresponsales Juveniles 2019/2020.

FIRMA MADRE

FIRMA PADRE

FIRMA TUTOR/A