



Nº DE ENTRADA : \_\_\_\_\_

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDAD

INTERESADO	Nombre o razón social			
	DNI	Correo electrónico	Teléfono/s	/
	Fecha de nacimiento		Nacionalidad	
	Domicilio			
	C.P.	Municipio	Provincia	

ACTIVIDAD	<b>Actividad a realizar</b>

AUTORIZACIÓN	<b>Autorización a menor de edad no acompañado (menores de 18 años)</b> *Cumplimentar por los padres o tutor en caso de que el participante sea menor de edad	
	Nombre	DNI
	Parentesco	Nombre del menor
	<input type="checkbox"/> AUTORIZO expresamente, bajo mi exclusiva responsabilidad, la participación de dicho menor en la actividad organizada por la Concejalía de Juventud del Ayuntamiento de Andújar	

FIRMA	Firma del Interesado o del tutor
	Fdo.
	En Andújar a      de      de