



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	Actividad a realizar

AUTORIZACIÓN	Autorización de viaje de menor de edad no acompañado (menores de 18 años) <small>*Cumplimentar por los padres o tutor en caso de que el participante sea menor de edad</small>	
	Nombre	DNI
	Parentesco	Nombre del menor
	<input type="checkbox"/> AUTORIZO expresamente, bajo mi exclusiva responsabilidad, el desplazamiento de dicho menor a realizar 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