



Leganés
AYUNTAMIENTO



AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD
CLUB DE JOVENES

Datos del menor:

Nombre:
Apellidos:
Fecha de nacimiento: / /
Documento de Identidad:
Dirección:
Código Postal:

Datos del adulto responsable:

Nombre:
Apellidos:
Fecha de nacimiento: / /
Documento de Identidad / Tarjeta de Residencia / Pasaporte:
Parentesco / Relación con el menor:
Dirección:
Código Postal:
Tel. móvil:
e-mail:

El adulto firmante declara que los datos consignados son fidedignos y que tanto él como el menor del que se hace responsable reciben y aceptan la normativa general del [CLUB DE JOVENES](#)

Firma del adulto:

--

Leganés a _____ de _____ del 20 _____