



**AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN LOS CENTROS JUVENILES DEL EXCMO.  
AYUNTAMIENTO DE SAN VICENTE DEL RASPEIG**

**DATOS DEL/LA JOVEN:**


Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_


Dirección: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTORES:**

Nombre y Apellidos de la Madre/Tutora: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

Autorizo a mi hijo/a a asistir y participar en .....,  
que se llevará a cabo en .....,  
el día ..... de ..... de 2021, en horario de ..... horas.

Así mismo, confirmo la autenticidad de los datos aportados.

San Vicente del Raspeig, ..... de ..... de 20....

Fdo.: \_\_\_\_\_  
FIRMA USUARIO/A

Fdo.: \_\_\_\_\_  
FIRMA DE LA MADRE, PADRE O TUTOR/A

**OBSERVACIONES**