

PLAN MUNICIPAL DE VOLUNTARIADO DO CONCELLO DE SOUTOMAIOR
VOLUNTARIADO MENOR DE IDADE

AUTORIZACIÓN FAMILIAR

D / Da _____
con DNI núm. _____ con data de nacemento
_____ e con domicilio en
_____, núm. _____ piso
_____, localidade _____ CP _____, Provincia
_____. Teléfono _____.

AUTORIZO AO MEU FILLO/A

_____ /

menor de idade, e con DNI núm. _____ con data de
nacemento para desenvolver unha acción voluntaria participando na realización
de actividades ou programas levados a cabo polo Concello de Soutomaior.

Soutomaior, _____ de _____ de 20__

Asdo. _____

(pai, nai ou titor/a)