

**PROGRAMA #JOCOL.LABORE DE CORRESPONSALES JUVENILES DEL
AYUNTAMIENTO DE SAN ANTONIO DE BENAGÉBER PARA EL CURSO 2018/2019.**

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

DIRECCIÓN: _____

POBLACIÓN: _____ C.P.: _____

TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

CENTRO EDUCATIVO: _____

CURSO: _____ CLASE: _____

FIRMA DEL INTERESADO/A:

RELLENAR PARA LOS MENORES DE EDAD

D. / Dña. _____

CON DNI: _____ como madre / padre / tutor/a legal

Autorizo a mi hijo/a _____

a participar en el programa #jocol.labore de corresponsales juveniles 2017/2018.

FIRMA MADRE / PADRE / TUTOR/A