



CENTRO DE INFORMACIÓN JUVENIL
CONCEJALÍA DE JUVENTUD – AYTO. ALICANTE

ACTIVIDADES TU OTRA HISTORIA 2015

Yo, Dña/D
con D.N.I....., madre/padre de
.....con D.N.I. ,
autorizo a que mi hij@, asista a:

Fdo.

ALICANTE, a de de 20