



ASOCIACIÓN DE INTERNAUTAS BELENISTAS
C/ San Gerardo, 36 – 1º D.
28035 Madrid
E-mail: asinbe@gmail.com

(A cumplimentar por el padre, madre o tutor legal)

Yo, _____, con DNI
nº _____ autorizo a mi hijo/a
_____, con DNI _____
a participar en las actividades que realiza la Asociación de Internautas Belenistas.

En _____, a _____ de _____ de 20____.

Firma del padre, madre o tutor legal

(Nombre del padre, madre o tutor legal)

NOTA: Esta autorización deja de tener validez cuando el menor de edad cumpla los 18 años.

DATOS PERSONALES DEL MENOR	
Calle	
Número	
Piso	
Código Postal	
Población	
Teléfono Fijo	
Teléfono Móvil	
Correo Electrónico	
Fecha Nacimiento	