



**Ajuntament
de Barbens**

Autorització a la participació del/de la menor a FET A JOVA BARBENS

Nom i cognoms _____

Adreça _____ Codi postal _____

Població _____ DNI _____ Data de naixement __/__/__

Telèfon 1 _____ Telèfon 2 _____

Correu electrònic de contacte _____

Jo, _____ amb DNI _____:

AUTORITZO el meu fill/a o tutelat/ada a l'assistència i a la participació a FET A JOVA que organitza l'Ajuntament de Barbens en les condicions establertes. Accepto, doncs, que l'horari i la responsabilitat de l'organització és la següent: del 07/08/23 al 11/08/23 de 10 h a 13 h.

Així mateix, em faig responsable de qualsevol acció voluntària en contra de persones o béns que pugui cometre el meu fill/a.

....., amb data de de de 20

Signatura del pare, mare o tutor/a:

.....