



CENTRO DE INFORMACIÓN JUVENIL  
CONCEJALÍA DE JUVENTUD – AYTO. ALICANTE

---

TU OTRA HISTORIA 2012

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

ACTIVIDAD:

FECHA DE LA ACTIVIDAD:

Fdo.

ALICANTE, a      de      de 20