

AUTORIZACIÓN PARA SOCIOS MAYORES DE CATORCE AÑOS NO EMANCIPADOS

_____ (nombre del padre/madre/tutor), con DNI/NIE _____ y domicilio en _____, actuando en su condición de _____ (padre/madre/tutor.) del menor _____ (nombre del menor), de _____ años de edad, con DNI _____ y domicilio en _____

AUTORIZA, por medio del presente documento,
A que la Asociación dé de alta como socio a su hijo-a/ _____

A tales efectos, declara que asume toda la responsabilidad que se derive de las normas de la Asociación por parte de su hijo/a. Y, para dar efectividad a esta autorización, firma a continuación en el lugar y fecha indicados.

Sevilla, _____ de _____ de _____

Fdo.: