



Ayuntamiento de
Benejúzar

Plaza de España. 1
Tel:965356150
Benejúzar
03390 Alicante

**PROGRAMA DE CORRESPONSALES JUVENILES DEL AYUNTAMIENTO DE
BENEJÚZAR PARA EL CURSO 2018/2019**

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI: _____ **FECHA DE NACIMIENTO:** _____

DIRECCIÓN: _____

POBLACIÓN: _____ **C.P.** _____

TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

CENTRO EDUCATIVO: _____

CURSO: _____ **CLASE:** _____

FIRMA DEL INTERESADO/A:

RELLENAR PARA LOS MENORES DE EDAD

D. / Dña.: _____

CON DNI: _____ **Como madre / padre / tutor legal**

Autorizo a mi hijo/a _____

A participar en el programa de corresponsales juveniles 2018/2019

FIRMA MADRE / PADRE / TUTOR LEGAL