

VI FORO JOVEN DE MÓSTOLES

FICHA DE REPRESENTANTE DEL CENTRO

CENTRO	
NOMBRE Y APELLIDOS	
DIRECCIÓN	
CÓDIGO POSTAL	
FECHA DE NACIMIENTO	
TELÉFONOS	
EMAIL	
¿POR QUÉ TE GUSTARÍA FORMAR PARTE DEL FORO JOVEN?	

AUTORIZACIÓN:

D./Dña. (padre, madre, tutor/a): _____

Con D.N.I. : _____

Autorizo a mi hijo/a (nombre y apellidos) _____ para que se presente como candidato a las elecciones del Foro Joven de Móstoles y en caso de ser elegido, a participar en todas las actividades que su función como representante conlleven. De la misma forma, autorizo al Ayuntamiento a poder tomar imágenes de mi hijo/a durante el desarrollo de las actividades.

En Móstoles, a de de 2017

Firma

Nota enviar antes del día 6 de octubre a:
Correo electrónico: fojo@mostoles.es , o bien
Fax: 91 618 35 05