



O.R. WORLD ASSOCIATION

LOI 1901, À BUT NON LUCRATIF

AUTORIZACIÓN PARENTAL MIEMBRO MENOR DE LA ASOCIACIÓN

ESPAÑOL

Yo, el/la abajo firmante,

Nombre del padre/madre o tutor legal: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Autorizo a mi hijo/a:

Apellido: _____

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____ / _____ / _____

A afiliarse a la asociación « O.R. World Association » como miembro menor de edad.

Autorizo también su participación en las actividades de voluntariado propuestas por la asociación

Autorizo el uso de su nombre y/o imagen en las publicaciones internas (sitio web, blog, redes sociales), respetando el derecho a la imagen

Esta autorización es válida durante toda la duración de la afiliación, salvo revocación por escrito.

Hecho en: _____ El: _____ / _____ / _____

Firma del padre/madre o tutor legal: _____