

CIF: G-24712374. TLF: 603030695

apa.pegasos@gmail.com

**CONSENTIMIENTO DE VOLUNTARIADO PARA MENORES DE EDAD**

Habiendo manifestado nuestro hijo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sus deseos de colaborar como voluntario de la Asociación Protectora de Animales Perros y Gatos S.O.S (APA-Pegasos) y habiendo pedido nuestro consentimiento como padres o tutores legales:

* Consentimos que forme parte del grupo de voluntarios de dicha asociación
* Estamos conformes con las condiciones de dicha colaboración, las cuales conocemos y aceptamos plenamente

Y para que así conste, firmamos el presente informe de consentimiento:

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Firma y DNI de la madre Firma y DNI del padre