



Asociación de Peñas de Barbolla "San Butellín" · Plaza Mayor nº 1 · C.P. 40530 Barbolla · Segovia

---

## AUTORIZACIÓN PARA NUEVOS SOCIOS MENORES DE EDAD

Yo, \_\_\_\_\_ , con DNI \_\_\_\_\_ ,  
en calidad de padre-madre-tutor de \_\_\_\_\_ ,  
autorizo a mi hijo/a para ser admitido como Socio Numerario de la **Asociación de Peñas de Barbolla "San Butellín"**, teniendo conocimiento de los fines de la Asociación, así como los derechos y obligaciones que tendrá mi hijo/a como socio.

En \_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_