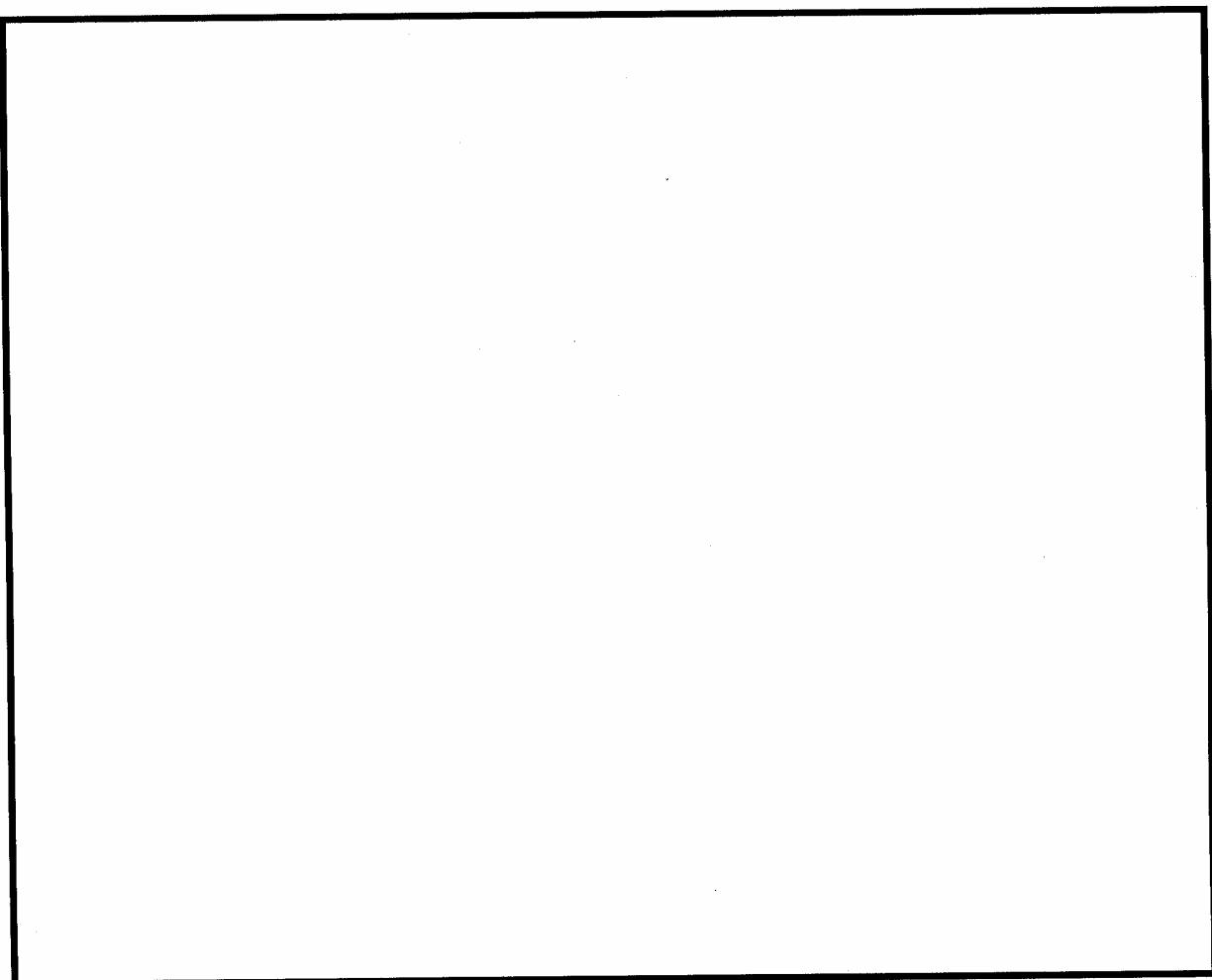


ANEXO 1

**CARTEL ANUNCIADOR DEL PROGRAMA DE
VOLUNTARIADO DE AYUDA A MENORES**



ANEXO 2

AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES/TUTORES

DON /DOÑA:

CON DNI/NIE

CON DNI/NIE ,

AUTORIZO A MI HIJO/A

A PARTICIPAR EN EL CONCURSO CONVOCADO POR

LA CONSEJERÍA DE BIENESTAR SOCIAL Y SANIDAD DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE MELILLA PARA EL
"CARTEL ANUNCIADOR DEL PROGRAMA DEL VOLUNTARIADO DE AYUDA A MENORES".

FIRMADO: