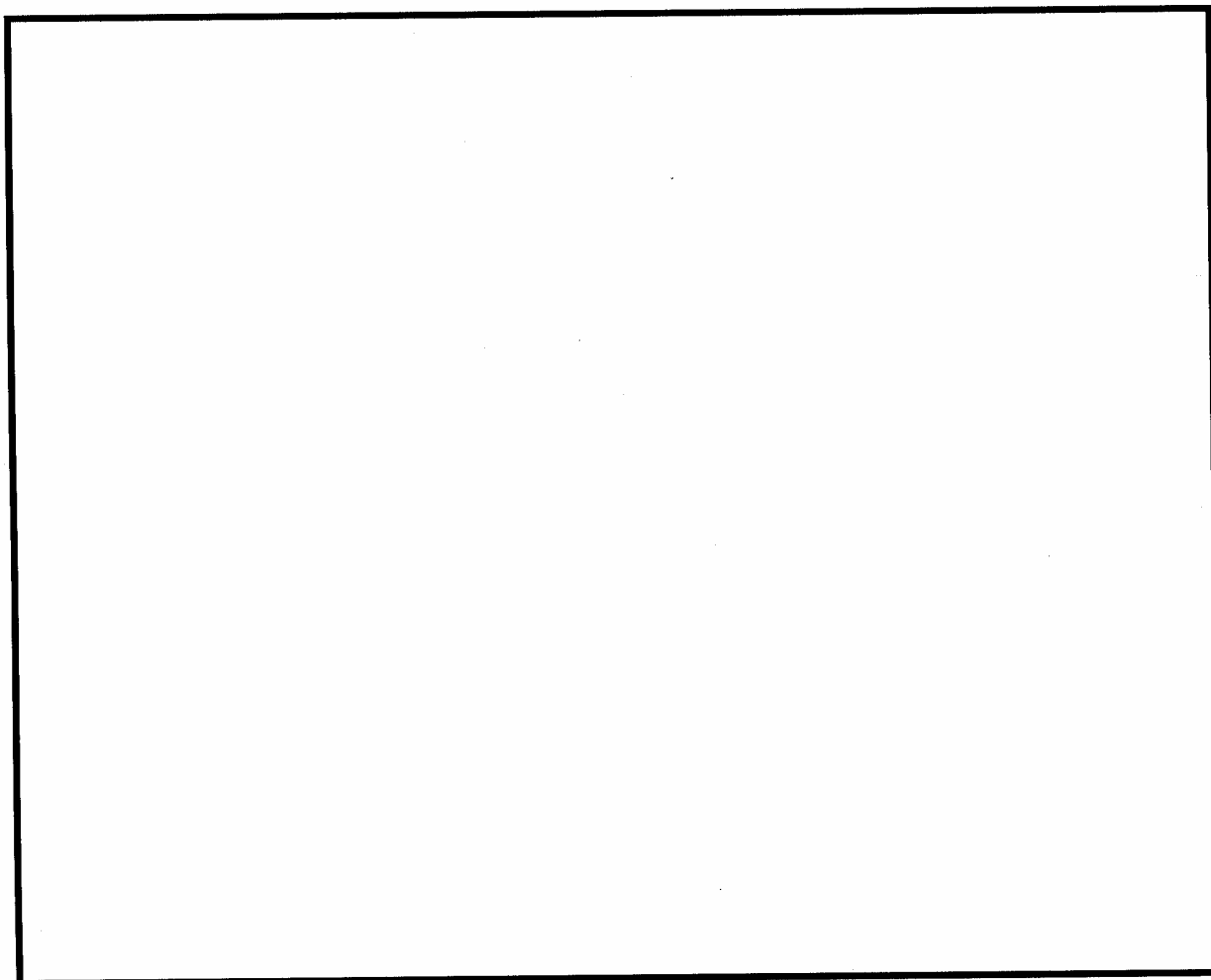


ANEXO 1

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



ANEXO 2

AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES/TUTORES

DON /DOÑA: _____ CON DNI/NIE , _____ AUTORIZO A MI HIJO/A
CON DNI/NIE _____ 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: