



AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN EN PROYECTO ESPABILÉ

Queridas familias:

Nos ponemos en contacto con ustedes para informarles de que, a partir de **octubre de 2025**, se inicia el **proyecto “ESPABILÉ”**, una iniciativa dirigida a jóvenes que busca **promover la Participación Juvenil**.

Las sesiones/encuentros se llevarán a cabo un día en semana (por determinar), en horario de **17h a 19h**, en **la Casa de Juventud de tu municipio**.

Este proyecto de Participación tiene como finalidad fomentar el desarrollo personal y social de los jóvenes, trabajando en aspectos como:

- El impulso de la participación juvenil en la comunidad.
- El compromiso social.
- La adquisición de competencias prácticas.

Para poder participar, es necesario que la familia/tutoría legal **autorice la asistencia del/de la menor**, completando los datos que se solicitan a continuación:

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____

DATOS DE LA FAMILIA / TUTORÍA LEGAL

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____

Teléfono de contacto (solo en caso de emergencia): _____

OTROS DATOS A TENER EN CUENTA (alergias, medicación, observaciones...):

Declaro haber recibido la información y autorizo la participación de mi hijo/a en el **PROYECTO “ESPABILÉ”** en los términos indicados.

Firma (madre, padre o persona tutora legal): _____

Fecha: ____ / ____ / 2025.