

AUTORIZACION PATERNA

Don/Doña _____ como(1) _____
_____ autorizo a mi hijo/a D/D^a _____, nacido/a en
_____ el día _____ del mes de _____ de 19____, con D.N.I
número (2) _____ y con domicilio en la localidad de _____
_____, Calle, Avda. o Plaza (3) _____,
núm.____ ,piso ,__ ,puerta , ____ ,código postal _____ teléfono _____ ,a
participar con el equipo _____ , inscrito en la Liga Local
de Fútbol Sala de Colmenar de Oreja, en la categoría SENIOR organizado por el Área
Deportiva del Ayuntamiento de Colmenar de Oreja.

En Madrid, a ____ de _____ de 20_____

Firma:

Indíquese:

- (1) Padre, Madre o Tutor.
- (2) Es obligatorio presentar junto a esta autorización una fotocopia del D.N.I del tutor y del Jugador. Se rechazará la autorización que no contenga este requisito.
- (3) Táchese lo que no proceda.

IMPORTANTE

El Equipo _____, da fe de que los datos arriba indicados, son ciertos y las fotocopias coinciden con el documento original. En caso de falsificación, el equipo y en su defecto el responsable del mismo, dará cuentas ante los Organismos Oficiales.

Firma del Responsable del equipo: