

AUTORIZACIÓN PATERNA

D. _____ con DNI nº _____
Padre o Tutor del Jugador/a _____
del Club _____ con DNI nº _____ y con
Fecha de Nacimiento _____, autorizo a mi hijo a jugar en Categoría
Superior

_____ a ____ de _____ de 200____
EL Padre o Tutor

Fdo. _____