



**AUTORIZACION DE LOS PADRES PARA JUGADORES
MENORES DE 18 AÑOS DE EDAD**

Yo _____

identificado con DNI _____ como padre/madre

Yo _____

identificada con DNI _____ como madre/padre

autorizamos a que nuestro hijo menor de edad

Identificado con DNI _____ participe en el campeonato de Fútbol Sala de Junta Central Fallera del ejercicio 2024 - 2025, asumiendo las responsabilidades y consecuencias que implican su participación.

Firma del Padre/Madre

Firma de la Madre/Padre