



**AUTORIZACION PARA JUGAR  
A MENORES DE 18 AÑOS DE EDAD**

Yo \_\_\_\_\_

identificado con DNI \_\_\_\_\_ como padre/madre

y Yo \_\_\_\_\_

identificada con DNI \_\_\_\_\_ como madre/padre

autorizamos a que nuestro hijo/a menor de edad

\_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_ pueda participar en el campeonato de PADEL INFANTIL de Junta Central Fallera del ejercicio 2024 - 2025, asumiendo las responsabilidades y consecuencias que implican su participación.

Firma Padre/Madre (Tutor/tutora)    Firma Madre/Padre (Tutor/Tutora)