

**AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES
EN CATEGORÍAS SUPERIORES**

(Jugadores/as menores de 18 años)

D./D^a _____ con DNI/NIE/PASAPORTE _____
en calidad de padre/madre/tutor/tutora legal del jugador/a

AUTORIZO por medio del presente documento a mi hijo/a a disputar partidos con el Club _____, en categoría superior a la que por edad pudiera corresponderle.

Esta autorización tiene validez para dos temporadas, ____/____ y ____/____.

Fecha:

Firma:
