

## AUTORIZACIÓN FAMILIAR

Yo,.....,  
con DNI..... y en calidad de padre / madre / tutor legal  
del jugador..... de la  
categoría..... del club..... lo autorizo  
para que pueda jugar en el categoría..... durante la  
temporada 2020-2021.

Firmado

Fecha

### Instituciones



### Federaciones



### Patrocinadores

