

Autorització del pare, mare o tutor

Sr./Sra. _____ amb NIF o NIE
_____, Domicili _____, Localitat i
Província _____, (_____), CP _____, Tel.
_____, Tel. mòbil _____, Adreça de correu electrònic
_____.

AUTORITZO:

Al meu fill/a, Sr./Sra. _____, NIF o NIE,
_____, a inscriure's i participar en les classes presencials del Nivell
Territorial d'Entrenador de Futbol Sala.

I per deixar constància signo aquesta autorització a _____, a _____, de
_____, de _____.

Signat: _____
(Nom i cognoms del/de la pare , mare o tutor)