

AUTORITZACIÓ EQUIPS PREBENJAMINS

Dénia, a ____ de _____ de 2019

Yo, _____ con D.N.I.nº _____ como
Padre / madre ó tutor/a (táchese lo que no proceda) del/la joven _____
_____ con domicilio en _____,
C/ _____ nº _____, autorizo a este/a a jugar a Fútbol
durante la temporada 2019/2020 en las competiciones que organice A.C.Y.D.M.A..

Firma:

Nota: Para que esta autorización tenga valor, deberá adjuntarse con ella, la fotocopia del D.N.I. de la persona que la firma.