

TROFEO de FÚTBOL SALA

- Semana Santa 2017 -

AUTORIZACION PADRE, MADRE O TUTOR

Yo D/ña _____ con DNI _____

como responsable legal del menor de edad D. _____

_____ con DNI _____ le autorizo a

participar en la prueba "TROFEO DE FÚTBOL SALA DE SEMANA SANTA 2017" que se celebrará los días 13/14/15 de abril del presente año, declarando que conozco los riesgos inherentes a la actividad autorizando su participación bajo mi entera responsabilidad.

Sin otro particular y para que surta los efectos oportunos firmo el presente documento.

En _____, a _____ de marzo de 2017

Fdo.- _____