

AUTORIZACION PATERNA

Don /Doña _____, como (1) _____, autorizo a mi hijo/a D/D^a _____, nacido/a en _____ el día _____ del mes de _____ de 19____, y con D.N.I número (2) _____ y con domicilio en la localidad de _____, Calle, Avda. o Plaza (3) _____, núm.____ ,piso ,____ ,puerta , _____ ,código postal _____ teléfono _____ ,a participar con el equipo _____ , inscrito en la Federación Madrileña de Fútbol Sala, en la categoría _____ ,en las competiciones oficiales que organiza la antedicha Federación.

En Madrid, a ____ de _____ de 20_____

Firma:

Indíquese:

- (1) Padre, Madre o Tutor.
- (2) Es obligatorio presentar junto a esta autorización una fotocopia del D.N.I del jugador. Se rechazará la autorización que no contenga este requisito.
- (3) Táchese lo que no proceda.

IMPORTANTE

El Club _____, da fe de que los datos son ciertos y la fotocopia coincide con el documento original. En caso de falsedad o falsificación, el club será responsable ante la Federación Madrileña de Fútbol Sala y Organismos Oficiales.

Firma del Presidente y sello del club:

SR. PRESIDENTE DEL COMITÉ DE COMPETICION DE LA F.M.F.S. MADRID