

MODEL D'AUTORITZACIÓ PATERNA/MATERNA

Jo, _____

amb DNI nº _____ **AUTORITZO** al meu fill/a (nom i cognoms)

_____ a

participar al Campionat _____

que tindrà lloc en data _____ a _____

Signatura: _____

DNI: _____

_____, _____ d _____ de 20 ____
(població) (dia) (mes)