

AUTORIZACIÓN PATERNA

D. _____ con, DNI _____, en
calidad de padre/madre o tutor/a del deportista
_____ autorizo a éste/a a participar en la
Concentración de la Selección SUB 17 en Villanueva de la Vera el día 23 de Marzo de
2016.

Asimismo doy mi autorización para que las fotos que se realicen durante la
competición puedan ser publicadas por la Asociación Deportiva Cura Mora en su
página web y distintas publicaciones que crea oportunas.

Y para que así conste, firmo la presente en _____ a ___ de _____ 2016.

Firma del padre/madre o tutor/a:

NOTAS: ESTA AUTORIZACIÓN SE DEBERA ENTREGAR ANTES DE LA CONOCENTRACIÓN.

**EL PAGO DE 20€ SE ABONARA EN LA RECEPCIÓN DEL PARTICIPANTE EN LA
CONCENTRACIÓN.**