



Av. Barón de Cárcer, 40-1º-2ª
46001 – Valencia
Tfno.: 96 351 06 19 – Fax.: 96
352 99 37

AUTORIZACION:

D./Dña.

Con D.N.I. _____, como /padre/madre/tutor/

del/de la menor _____ autorizo
a éste/a, para jugar al fútbol/fútbol sala e inscribirse

oficialmente en un afiliado/a a la FFCV.

a _____ de _____ de 2

Firma