

### AUTORIZACIÓN:

Dña. \_\_\_\_\_, con

D.N.I. \_\_\_\_\_, como madre

Y D. \_\_\_\_\_, con

D.N.I. \_\_\_\_\_, como padre o tutor legal del menor

\_\_\_\_\_ autorizamos a éste, para realizar el curso de formación arbitral y en caso de superarlo con aptitud, ejercer la actividad arbitral, ostentando la categoría asignada por el CTA-FFCV.

Valencia, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firmado:

Firmado:

\_\_\_\_\_

Nota: Se debe adjuntar fotocopia de los D.N.I de las personas que firman este documento.