

_____, AMB DNI _____

PARE/MARE/TUTOR DEL MENOR _____

AMB DNI _____, AUTORITZA EL SEU FILL/A A ASSISTIR A:

(indiqueu el torneig/tornejos)

TORNEIG DE FUTBOL SALA (tots els dissabtes del mes de juliol de 2018)

24 HORES DE FUTBOL SALA (dies 25 i 26 d'agost de 2018)

BALSARENY, DE DE 218

(Signatura)