

CLUB PACENSE VOLEIBOL



D/Dña.: _____

COMO PADRE/MADRE/O TUTOR DEL DEPORTISTA:

AUTORIZO AL CLUB PACENSE VOLEIBOL:

PARA LA DELEGACIÓN DE FIRMA A LOS SOLO EFECTOS DE TRÁMITE DE LICENCIA, PARA LA PARTICIPACIÓN DE LOS JUDEX O COMPETICIÓN FEDERADA PARA LA TEMPORADA _____.

Fdo: _____

En _____ a ____ de _____ de 2014.