



Junts amb l'esport



AUTORITZACIÓ CAT. SUPERIOR

En/Na:

Amb DNI:

Tutor/a, pare/mare o representant legal de l'esportista:

Que participa en la lliga Comarcal de Futbol 7 en nom de l'entitat:

En la modalitat esportiva de:

Categoria que li correspon segons l'any de naixement:

AUTORITZO

A aquest/a esportista a participar en la categoria immediatament superior a la que li correspon segons, i assumeixo tota la responsabilitat relativa a la seva aptitud físico-esportiva per practicar esport i totes aquelles responsabilitats presents i futures en quan a la seva participació durant el present **curs 2018 - 2019**.

Lloc i data

Signatura del tutor/a, pare/mare o representant legal de l'esportista:

Per a més Informació:
Consell Esportiu Alt Empordà
Tel: 97252 88 22 / 655 80 90 03
www.cealtemporda.org
consellesportiu@cealtemporda.org