



## DELEGACIÓN LOCAL DE FÚTBOL SALA

Calle Atolón s/n , Sala de Barrio 512 viviendas

11510 Puerto Real (Cádiz)

[Ligalocalpr@hotmail.com](mailto:Ligalocalpr@hotmail.com)

### AUTORIZACIÓN MENORES

Yo D/Dña. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

En calidad de \_\_\_\_\_ autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_ a participar en la Liga Local De Puerto Real en la categoría Senior, siendo responsable de todo tipo de percance y lances del juego que pudiera ocurrir en los partidos que dispute. Además autorizo a la Delegación a difundir imágenes y videos de los partidos que mi hijo/a participe , utilizando este contenido sola y exclusivamente para uso deportivo.\*

Y para que conste y surta los efectos oportunos, lo firmo en Puerto Real a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de dos mil dieciocho.

**Firmado**

D. \_\_\_\_\_

- Este documento deberá ir acompañado del DNI del firmante.