



DELEGACIÓN LOCAL DE FÚTBOL SALA

Calle Atolón s/n , Sala de Barrio 512 viviendas

11510 Puerto Real (Cádiz)

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.