



AUTORIZACIÓN A UN MENOR DE EDAD PARA LA PRÁCTICA DEPORTIVA

Dº/Dª: _____, con DNI

núm. _____, con domicilio _____

_____ y teléfono de contacto _____,

Como titular de la patria potestad del menor: _____

_____ de _____ años de edad y con DNI

núm. _____.

LE AUTORIZO:

A que formalice su inscripción como Afiliado de la Real Federación Española De Fútbol para la práctica del deporte.

En _____, a _____ de _____ del 20__

Firma

Inserte aquí el documento identificativo del padre, madre o tutor:

- ***En caso de DNI o NIE ambas caras.***
- ***En caso de pasaporte la página con su foto e información personal.***