|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Yo, |  | con D.N.I. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| en calidad de JUGADOR/A | del Club |  |
|  | | |

Certifico que mi renuncio a jugar en la categoría que por mi edad me

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| corresponde | **( )** | | durante la temporada | |  |
| para jugar en la categoría | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fdo. |  | |
| Firma: |  | |
| Padre/Madre/Tutor:  (en caso de menores de edad) | |  |
| Firma: |  | |