



Federación Balonmano  
Comunitat Valenciana

# AUTORIZACIÓN PATERNA

ACTIVIDAD 13/03/2022

INDIQUE CATEGORÍA  
DEL PARTICIPANTE

D. /D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con D.N.I. nº \_\_\_\_\_  
y domicilio en \_\_\_\_\_ C/ \_\_\_\_\_  
nº \_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_

**AUTORIZA**, como padre/madre/tutor (marque con una X lo que corresponda)

PADRE

MADRE

TUTOR

del menor edad (detallar nombre y apellidos)

con D.N.I. \_\_\_\_\_ y participante en la actividad organizada por la FBMCV  
(detallar actividad, con fecha y localidad)

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Madre/Tutor

Fdo. \_\_\_\_\_

#COMUNITATDELHANDBOL