



**Federación Balonmano
Comunitat Valenciana**

AUTORIZACIÓN PATERNA

ACTIVIDAD 27/03/2022

**INDIQUE CATEGORÍA
DEL PARTICIPANTE**

D. /D^a _____ 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