



**Federación Balonmano
Comunitat Valenciana**

AUTORIZACIÓN PATERNA ACTIVIDADES SSAA PLAYA

Por el presente, yo, Dña. / D.: _____,
con número de identificación nacional (D.N.I.): _____,
en calidad de tutor/a de/la deportista con nombre y apellidos:

autorizo a que participe con las Selecciones Autonómicas de la Comunitat Valenciana en la modalidad de balonmano playa para la actividad citada en el encabezado de este documento, así como que durante la actividad, se realicen imágenes para el área de comunicación de la entidad y difusión de las mismas.

Fdo.:

Fecha: _____

#COMUNITATDELHANDBOL