

# Liga de Fútbol Sala Quart per l'Esport



## AUTORIZACIÓN PATERNA (a rellenar en mayúsculas)

Yo, D./Dña: \_\_\_\_\_

con D.N.I. \_\_\_\_\_ autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_ a participar

en la Liga de Fútbol Sala para adultos organizada por la Asociación Deportiva

Quart per l'Esport en el pabellón de La Constitución de Quart de Poblet.

**FIRMA**

**Dn/Dña:**