



ASOCIACION  
FIESTON BALLENERO

TORNEO 24 HORAS DE FUTBOL SALA  
Colegio Público Miguel Hernández  
Castro Urdiales

**AUTORIZACION**

Yo .....  
con DNI .....  
padre, madre o tutor del jugador .....  
autorizo a que bajo mi responsabilidad participe en el Torneo 24 Horas de  
Futbol Sala 20....

En ....., a ..... de julio de 20....

Firma del padre, madre o tutor legal