



CAMPEONATO DE LA COMUNIDAD VALENCIANA 2019

Altea (Alicante), 23 y 24 de febrero de 2019

AUTORIZACION PATERNA

Yo, D. _____ con DNI nº _____,
domicilio en _____ c/ _____,
nº _____ C.P. _____, teléfono _____, como padre/madre o tutor
del competidor/a _____,
AUTORIZO a participar en el Campeonato de la Comunidad Valenciana 2019,
que se celebrará en Altea (Alicante) los días, 23 y 24 de febrero de 2019.

Y para que así conste, firmo la presente

FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR

(No enviar este documento, presentar en el PESAJE)