AUTORIZACIÓN PATERNA PARA MENORES DE EDAD

D. _____,
con D.N.I._____, y domicilio en _____,
C/ _____ , tfno._____,
como padre / madre / tutor de_____,
nacido el ____

AUTORIZO

A que mi hijo tramite su licencia federativa a través del club_____ para la práctica del Futbol Americano en la Federación de Fútbol Americano del Principado de Asturias, y participe en las competiciones y actividades que organice dicha Federación.

En _____, a __ de _____ de 201___

Fdo.: _____. D.N.I.: _____.

(Firma y DNI del Tutor)

La presente autorización paterna deberá ser firmada por el padre/madre/tutor de los participantes menores de 18 años. Aquellos jugadores menores de 18 años que no presenten esta autorización no podrán tomar parte en la competición.