



MODELO AUTORIZACIÓN PATERNA

AUTORIZACIÓN PARA LA SOLICITUD DE LICENCIA DE JUGADOR/A DE BÉISBOL/SÓFBOL DE LA CATEGORÍA INMEDIATAMENTE SUPERIOR A LA QUE POR EDAD LE CORRESPONDE

Yo, D./D^a _____,
con D.N.I. nº _____, domiciliado/a en _____,
calle _____ nº _____, como padre/madre o
tutor/a legal del/de la jugador/a _____,
perteneciente al Club _____,
le concedo la correspondiente autorización para que pueda jugar en la categoría (1)
_____.
durante la temporada _____.

Y para que así conste ante la Federación de Béisbol y Sófbol y Sófbol del Principado de Asturias,
expido la presente autorización en _____, a _____ de _____ de 20____.

Fdo.: _____

(1): Indicar Senior, Júnior, Cadete, Infantil o Alevín