



Autorización paterna / materna

Doña:

Con **DNI:**

Como madre o tutora legal del menor

Don:

Con **DNI:**

Como padre o tutor legal del / la menor

Nombre y apellidos del / la menor:

Autorizamos a éste/a para realizar el curso de formación arbitral y, en caso de superarlo con aptitud, ejercer la actividad arbitral ostentando la categoría asignada por el Comité Tèctic d'Àrbitres de la FFCV.

València, a ____ de _____ de _____

Firmado

Firmado

Nota: se debe adjuntar fotocopia de los DNI de las personas que firman este documento.