Autorización para menor de edad

D./Dña. ....., mayor de edad, con DNI / NIE / Pasaporte ..... y domicilio en ....., provincia ....., C/ ..... nº ....., pta. ....., C.P. ....., como padre / madre / tutor del menor ..... de ..... años de edad y con DNI / NIE / Pasaporte ....., nacido en ..... en fecha ....., de conformidad con la normativa de aplicación y mediante la presente:

AUTORIZO a mi hijo/a menor de edad a realizar el trámite de Colegiación / Alta como entrenador/a en el Comité de Entrenadores de la Federació de Futbol de la Comunitat Valenciana (FFCV), con el objeto de que el/la mismo/a pueda dirigir y desarrollar las funciones de entrenador en los equipos de competiciones federadas.

Consiguientemente, asumo como padre/madre/tutor del citado menor la responsabilidad que se derive de la participación del mismo, en las actividades inherentes al cargo y funciones de entrenador/a o segundo/a entrenador/a de fútbol o fútbol sala.

Esta autorización tendrá una vigencia, a contar desde la fecha del presente documento, hasta el próximo ....., día en el que mi hijo/a adquirirá la mayoría de edad.

Al objeto de demostrar nuestra relación de parentesco, se adjunta:

- Partida de nacimiento del menor.
- Copia de los documentos de identidad (DNI/NIE/Pasaporte) de padre/madre/tutor/a y del menor.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente autorización en ....., a ..... de ..... de 20.....

Fdo.: _____