**AUTORIZACIÓN**

**CONVOCATORIA TOMA DE TEMPOS**

**AUTORIZACIÓN DO PAI, NAI OU TITOR LEGAL PARA MENORES DE IDADE**

DATOS DO PAI, NAI OU TITOR LEGAL:

|  |  |
| --- | --- |
| **Don/Dona** |  |
| con DNI Nº:  |   |
|  |  |
| Teléfono |   |

DATOS DO/A MENOR DE IDADE AUTORIZADO/A:

|  |  |
| --- | --- |
| NOME E APELIDOS |   |
| con DNI Nº:  |   |
|  |  |
| Data de Nacemento do menor: |   |
| CLUB |   |
| **OBSERVACIÓNS** (datos médicos, alerxias e outra información de interese para os adestradores):  |

**MANIFIESTO A MIÑA CONFORMIDADE EXPRESA E AUTORIZO** a que o/a meu/miña fillo/atutelado/a, cuxos datos figuran nesta autorización, poida participar na Toma de Tempos que se celebra en Pontevedra o 18 de xaneiro de 2020.

*En… …a… ……de………………………………… de 20*

|  |
| --- |
|  *(Sinatura do pai, nai ou titor legal)* |