FEDERACION MADRILEÑA DE BALONMANO
AREA DE COMPETICIONES

AUTORIZACION A PARTICIPAR EN CATEGORIA SUPERIOR

NOMBRE y APELLIDOS DEL JUGADOR AUTORIZADO | DNI

CLUB | CATEGORIA JUGADOR

D/Dña. _____

con nº de colegiado _____ no aprecia ningún inconveniente para autorizar al jugador/a arriba indicado/a a participar con el equipo de categoría superior del club con el que tiene licencia durante la temporada

Fdo. D/Dña. _____

Nº Colegiado _____

D/Dña. _____

como padre/madre/tutor/a del jugador/a arriba indicado/a le autorizo a participar con el equipo de categoría superior del club con el que tiene licencia durante la temporada

Fdo. D/Dña. _____