



AYUNTAMIENTO DE CAMPASPERO

DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DE MENORES

Yo, Don.		con D.N.I. nº.	
domiciliado en		calle	
C.P.	teléfono	móvil	en calidad de PADRE,
e-mail			
Dña.		con D.N.I. nº.	
domiciliada en		calle	
C.P.	teléfono	móvil	en calidad de MADRE,
e-mail			

AUTORIZAMOS A

Nuestro hijo		con D.N.I. nº
fecha de nacimiento	edad	nacido en
domiciliado en		calle
como Jugador de Fútbol Sala del Equipo		

Para participar en el XXXIV TORNEO DE VERANO FUTBOL-SALA - CAMPASPERO organizado por el Ayuntamiento de Campaspero.

Asimismo, manifiesta conocer que participa en esta actividad deportiva sin cobertura de Seguro-Médico por accidentes o lesiones deportivas, asumiendo personalmente los gastos que pudieran derivarse de asistencia médico-sanitaria, exonerando tanto a la organización como al Ayuntamiento de Campaspero de cualquier tipo de responsabilidad.

Lo que autorizamos en Campaspero a ____ de _____ de 2026

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR

* Adjuntar fotocopia del D.N.I. de la/s persona/s firmante/s de la autorización