



CLUB VOLEIBOL PATERNA-LICEO

C/ Ibi Nº1, puerta 6ª. Paterna 46980 (Valencia)

Telf. de contacto: 605 244 095 / 645 105 466.

E- mail: info@cvsaternaliceo.es

AUTORIZACIÓN PATERNA

CLUB VOLEIBOL PATERNA-LICEO

Transporte - Para menores de edad

D/ Dña. _____

Padre/madre/tutor/a

Del alumno/a: _____

En el ejercicio de la patria potestad o tutela que tengo legalmente atribuida, AUTORIZO Y ASUMO TODA LA RESPONSABILIDAD para que mi hijo/a, jugador/a del C.V. Paterna-Liceo, se desplace acompañado de sus entrenadores o responsables del Club a las actividades que dicho club participe. Así mismo autorizo a los responsables del club a tomar las medidas pertinentes en caso de urgente necesidad.

Firma del/los padres o tutor/es.

Pulsar en la imagen y añadir una foto de firma

En _____, a ____ de _____ de 20__