

I FRONTIER CUP KINBALL® Sport ALCALÁ LA REAL

AUTORIZACIÓN PARA MENORES

Yo, D _____,
con DNI _____, como padre, madre o tutor **autorizo** a

con DNI _____, y fecha de nacimiento ___/___/___ a participar en
I Frontier Cup Alcalá la Real que se celebrará los días 04 y 05 de Marzo de 2017
en Alcalá la Real (Jaén). Y para que así conste, adjunto fotocopias de mi DNI y
del de mi hijo/a:

En _____, a _____ de _____ de 2017

Firmado: