

AUTORIZACIÓN:

Dña. _____, con

D.N.I. _____, como madre

Y D. _____, con

D.N.I. _____, como padre o tutor legal del menor

_____ autorizamos a éste, para realizar el curso de formación arbitral y en caso de superarlo con aptitud, ejercer la actividad arbitral, ostentando la categoría asignada por el CTA-FFCV.

Valencia, a ____ de _____ de 20____

Firmado:

Firmado:

Nota: Se debe adjuntar fotocopia de los D.N.I de las personas que firman este documento.