

# CLUB TENIS DE MESA LEGANÉS



## AUTORIZACIÓN MENORES

Autorizo a \_\_\_\_\_

con DNI/Pasaporte N° \_\_\_\_\_

a **participar de los entrenamientos y partidos de Tenis de Mesa** de la presente

temporada 202\_\_\_202\_\_\_, así como a **realizar los desplazamientos** que fueran

necesarios, tanto en su categoría como en las categorías superiores con las que

podiera participar con el CLUB TENIS DE MESA LEGANÉS.

## FIRMA

Firmado (Madre, Padre o Tutor Legal): \_\_\_\_\_

D.N.I. n°: \_\_\_\_\_