

# AUTORIZACIÓN

D<sup>o</sup>/a: \_\_\_\_\_

con D. N. I.: \_\_\_\_\_, como Padre / Madre / Tutor/a del  
niño/a: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Teléfono

fijo de contacto: \_\_\_\_\_. Móvil: \_\_\_\_\_

Doy mi autorización para que, mi hijo/a, participe en los siguientes deportes:

- |   |                                     |                               |
|---|-------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ATLETISMO        | <input type="checkbox"/> FÚTBOL     | <input type="checkbox"/> JUDO |
| <input type="checkbox"/> VOLEIBOL         | <input type="checkbox"/>            |                               |
| <input type="checkbox"/> GIMNASIA RÍTMICA | <input type="checkbox"/>            |                               |
| <input type="checkbox"/> FÚTBOL-SALA      | <input type="checkbox"/> PÁDEL      |                               |
| ZUMBA                                     | <input type="checkbox"/> TENIS      |                               |
| OTROS: _____                              | <input type="checkbox"/> BALONCESTO |                               |

Orgaz a, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

Fdo.: \_\_\_\_\_

Padre, Madre, Tutor/a.

DOMICILIACIÓN BANCARIA (Datos del titular de la cuenta)											
NOMBRE Y APELLIDOS				N.I.F							
IBAN		ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NÚMERO DE CUENTA						
CUOTA MENSUAL (Marque con una X la cuota correspondiente)											
CUOTA - 15€	X										

Haga una cruz en la opción deseada (máximo 2 cruces)

¡MUY IMPORTANTE! Un impreso por cada niño/a. Ponga el nombre y dos apellidos del niño

OBSERVACIONES SOBRE EL CHICO/A:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_