

AUTORIZACIÓN MENORES SOLICITUD LICENCIA FEDERATIVA

Yo, Dña. _____ con número de DNI/Pasaporte/Tarjeta de residente _____ como padre madre o tutor del deportista D. _____ con número de DNI/Pasaporte/Tarjeta de residente _____ y siendo menor de edad, le autorizamos a obtener la licencia federativa la temporada 2017 a través del Club Ciclista _____ en la fecha de _____ de _____ de 2____ .

FIRMA MADRE O PADRE