

# I TORNEO FUTSAL NEW LEVEL

## AUTORIZACION PARA MENORES

### DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A:

Nombre \_\_\_\_\_  
Apellidos \_\_\_\_\_  
DNI \_ \_\_\_\_\_  
Teléfono/s \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Número \_\_\_ Piso \_\_\_ Puerta \_\_\_\_\_  
Población \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

### DATOS DEL MENOR:

Nombre \_\_\_\_\_  
Apellidos \_\_\_\_\_  
DNI \_ \_\_\_\_\_ (en caso de tenerlo) Lugar y fecha de nacimiento  
\_\_\_\_\_

----- participa en el I TORNEO FUTSAL NEW LEVEL

**MANIFIESTO MI CONFORMIDAD EXPRESA Y AUTORIZO** que mi hijo / a, tutelado/a, cuyos datos han sido señalados, pueda participar en el I TORNEO FUTSAL NEW LEVEL de conformidad con lo establecido en las normas del Torneo y la inscripción del evento deportivo, previamente cumplimentada, y exento de responsabilidad expresamente a la organización de los daños y perjuicios que el menor pudiera causar a terceras personas, así como de los daños que éste pudiera sufrir como consecuencia de la actividad física en la que participa.

He leído las normas que la organización tiene a su disposición en la hoja de inscripción  
[www.cronolimits2020.com](http://www.cronolimits2020.com)

Zaragoza a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

**FIRMA:**

ENVIAR AUTORIZACIÓN A [MARCOSBV1982@HOTMAIL.COM](mailto:MARCOSBV1982@HOTMAIL.COM) o entregar presencialmente el día del evento.