En/na

amb Document d’identitat núm  i en qualitat de  autoritzo al menor

a realitzar el curs d’iniciació a l’arbitratge i a actuar com a àrbitre i àrbitre assistent als partits que el CTA de la FCF li designi.

Signat:

, *15*  *de 20*

Adjunteu fotocòpia dels documents de la persona que autoritza al menor.

 Anvers del Document d’identitat

 Revers del Document d’identitat