



FEDERACION DE BEISBOL
Y SÓFBOL DEL PRINCIPADO
DE ASTURIAS

MODELO AUTORIZACIÓN PATERNA TEMPORADA 2012

AUTORIZACIÓN PARA LA SOLICITUD DE LICENCIA DE JUGADOR/A DE BÉISBOL/SÓFBOL DE LA CATEGORÍA INMEDIATAMENTE SUPERIOR A LA QUE POR EDAD LE CORRESPONDE

Yo, D./D^a _____,
con D.N.I. nº _____, domiciliado/a en _____,
calle _____ nº _____, como padre/madre
o tutor/a legal del/de la jugador/a _____,
perteneciente al Club _____,
le concedo la correspondiente autorización para que pueda jugar en la categoría (1. ____

Y para que así conste ante la FEDERACION DE BEISBOL Y SÓFBOL DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS, expido
la presente autorización en, _____, a _____ de _____ de 2012.

Fdo.: _____

(1): Indicar Senior, Júnior, Cadete, Infantil o Alevín



FEDERACION DE BEISBOL
Y SÓFBOL DEL PRINCIPADO
DE ASTURIAS

C/ Dindurra 20-1º, 33202 Gijón, (ASTURIAS) Telf.: 984297274

www.beisbolasturias.es fbspa@telecable.es

