

AUTORIZACIÓN PARA FEDERARSE JUGADORES INFANTILES, ALEVINES O BENJAMINES

Autorización de los padres o personas de quienes dependa (menores de 15 años)

AUTORIZO A	
------------	--

NACIDO EL DÍA		SEXO		NACIONALIDAD	
---------------	--	------	--	--------------	--

PARA SOLICITAR LA LICENCIA FEDERATIVA DE JUGADOR AFICIONADO DE GOLF

PADRE / MADRE O TUTOR/A	NOMBRE	
	FIRMA	