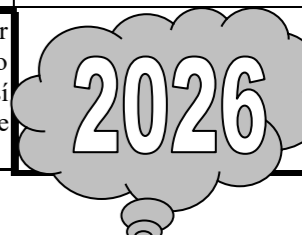


REGISTRO DE FIRMAS

CAT

AUTORIZACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL – PADRE/ MADRE/ TUTOR

NOTA: Por la presente **AUTORIZO A MI HIJO**, cuyos datos figuran en la **PLANILLA DE JUEGO OFICIAL DE FEFIJEE**, a la práctica de fútbol en los Campeonatos organizados por FEFIJEE y/o en sus seleccionados, en los lugares que FEFIJEE considere oportuno, así también **AUTORIZO** a quien se designe conveniente para trasladar a mi hijo donde se estime necesario en caso de accidente o urgencia médica. Declaro conocer en tiempo y en forma el contenido de todos los Capítulos y Artículos del Reglamento de Penas y Sanciones de FEFIJEE, como así también aceptar los procedimientos, normas o comunicados en vigencia determinados por FEFIJEE.. Sirva la presente como expresa constancia, que **ANTE CUALQUIER HECHO** desligo de toda responsabilidad a la Institución asociada y a FEFIJEE.



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:

Nro Jugad.	APELLIDO Y NOMBRE PADRE/ MADRE/ TUTOR	Dirección	Tipo Docu	Nro de Documento			TELEFONO	FIRMA
								PADRE/ MADRE/ TUTOR
01								01
02								02
03								03
04								04
05								05
06								06
07								07
08								08
09								09
10								10
11								11
12								12

Certificamos que los datos que anteceden han sido verificados y son auténticos

X	
SECRETARIO DE LA INSTITUCION FIRMA Y ACLARACION	

SELLO DE LA INSTITUCION

X	
PRESIDENTE DE LA INSTITUCION FIRMA Y ACLARACION	