



COMITÉ TÉCNICO GALLEGO  
DE ÁRBITROS DE FÚTBOL

## AUTORIZACIÓN PATERNA

D./Dña. \_\_\_\_\_

**Autoriza y da su pleno consentimiento**, para que su hijo/a D./Dña. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, ingrese como Aspirante en

la DELEGACIÓN DE A CORUÑA DEL COMITÉ GALLEGO DE ÁRBITROS DE

FÚTBOL, con el fin de desempeñar todas las funciones que le sean otorgadas dentro de

La Organización Arbitral y que declaran conocer.

Y para que así conste se firma,

En la ciudad de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

### **AUTORIZO:**

D./Dña \_\_\_\_\_ con D.N.I. nº \_\_\_\_\_

(Firma del padre, madre, representante legal o tutor)

FIRMADO: \_\_\_\_\_