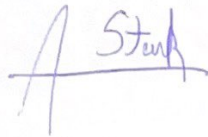


# **FORMULARIO OBLIGATORIO FMB N° 20**

## **Autorización para jugar en FE.ME.BAL. del Padre, Madre o Tutor.**

|                                                                                                                                                                                             |                        |                  |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------|--------------|
| El Sr/a (padre-madre-tutor)<br>nombre completo                                                                                                                                              | ANDRES STARK           |                  |              |
| D.N.I. Nro.                                                                                                                                                                                 | 25.431.348             |                  |              |
| AUTORIZA a su hijo/a<br>nombre completo                                                                                                                                                     | EZEQUIEL IGNACIO STARK |                  |              |
| D.N.I. Nro.                                                                                                                                                                                 | 49.960.463             | Fcha. Nacimiento | 12/04/2010   |
| Domicilio                                                                                                                                                                                   | JARAMILLO 2324         |                  |              |
| Localidad                                                                                                                                                                                   | C.A.B.A                | Teléfono         | 11.3477.1215 |
| a jugar encuentros oficiales Organizados por FE.ME.BAL. y/o en los que las competencias Nacionales y/o Internacionales en que FE.ME.BAL. participe a través de sus equipos representativos. |                        |                  |              |

A la presente debe adjuntarse copia de DNI, del jugador y del padre-madre-tutor autorizante.

|                                                                                     |                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |
| Firma y aclaración Jugador/a                                                        | Firma y aclaración Padre, Madre o Tutor                                              |

En Ciudad de Buenos Aires..... a los ...25..... del mes de .....Junio..... de .....2021.