

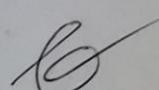
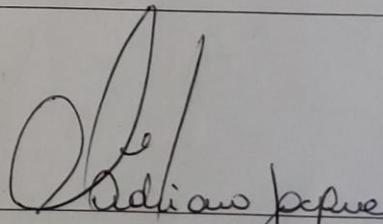


FORMULARIO OBLIGATORIO FMB N° 20

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

El Sr/a (padre-madre-tutor) nombre completo	ADRIANA CRISTINA JACQUES		
D.N.I. Nro.	27-242 313		
AUTORIZA a su hijo/a nombre completo	CAMILA BELEN BRIAN		
D.N.I. Nro.	51265136	Fcha. Nacimiento	20/06/2011
Domicilio	G. POMAR 4020 DTO 1		
Localidad	CABA	Teléfono	11 3634 2640
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.

 CAMILA BELEN BRIAN	 Adriana Jacques
Firma y aclaración Jugador/a	Firma y aclaración Padre, Madre o Tutor

En ..... CABA ..... a los ..... 19 ..... del mes de ..... MARZO ..... de ..... 2022

