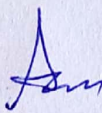
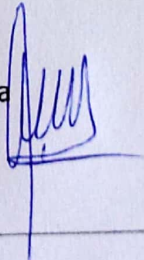


FORMULARIO OBLIGATORIO FMB N° 20

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

El Sr/a (padre-madre-tutor) nombre completo	Lovera Liliana		
D.N.I. Nro.	23332874		
AUTORIZA a su hijo/a nombre completo	Avril Medina		
D.N.I. Nro.	48459561	Fcha. Nacimiento	5/11/2007
Domicilio	Calle 27 número 1130		
Localidad	Villa Elisa	Teléfono	1148701710
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.

Avril Medina 	Lovera Marta Liliana 
Firma y aclaración Jugador/a	Firma y aclaración Padre, Madre o Tutor