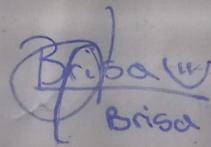
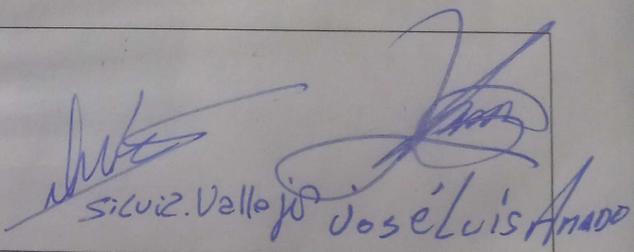



FORMULARIO OBLIGATORIO FMB N° 20
Autorización para jugar en FE.ME.BAL. del Padre, Madre o Tutor.

El Sr/a (padre-madre-tutor) nombre completo	Silvia Elizabeth Vallejós gonzales José Luis Amado		
D.N.I. Nro.	Mamá: 92390174 Papá: 24655385		
AUTORIZA a su hijo/a nombre completo	Brisa Belen Amado Vallejós		
D.N.I. Nro.	49002745	Fcha. Nacimiento	15/05/09
Domicilio	Loma 1691		
Localidad	Barracas	Teléfono	1134667882
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.

 Brisa Belen Amado Vallejós	 Silvia Vallejós José Luis Amado
Firma y aclaración Jugador/a	Firma y aclaración Padre, Madre o Tutor

En CAZ a los 05 del mes de ABRIL de 2022