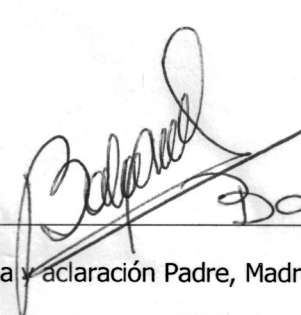


FORMULARIO OBLIGATORIO FMB N° 20

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

El Sr/a (padre-madre-tutor) nombre completo	Silvia Monica Balapré		
D.N.I. Nro.	22.503.573		
AUTORIZA a su hijo/a nombre completo	Carlos Luis Hoss Balapré		
D.N.I. Nro.	51.712.988	Fcha. Nacimiento	23/5/2007
Domicilio	Libertad 36 - Barrio El Cortés y los 484		
Localidad	Ing. Maschwitz	Teléfono	112-4704555
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.

 Carlos Hoss	 Balapré S.
Firma y aclaración Jugador/a	Firma y aclaración Padre, Madre o Tutor

En Bs. AS a los 4 del mes de Marzo de 2023