



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	FERNANDEZ GABRIELA LORENA		
D.N.I. Nro.	23.090.260		
AUTORIZA a su hijo/a nombre completo	ACOSTA SIMON		
D.N.I. Nro.	46.439.957	F. Nacimiento	29/11/2007
Domicilio	LAS FLORES 1600 TORRE 31 7 D		
Localidad	WILDE	Teléfono	15 4414-1319
Codigo Postal	1875	Mail	gabylfernandez@hotmail.com
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.

 SIMÓN ACOSTA	 Fernández Gabriela
Firma y aclaración Jugador/a	Firma y aclaración Padre, Madre o Tutor

EnBuenos Aires a los 10 días del mes de Marzo de 2023.....