



## FORMULARIO OBLIGATORIO FMB N° 20

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

|                                                                                                                                                                                             |                          |               |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|-------------|
| El Sr/a (padre-madre-tutor)<br>nombre completo                                                                                                                                              | PASQUINI ADRIANA CECILIA |               |             |
| D.N.I. Nro.                                                                                                                                                                                 | 25.121.117               |               |             |
| AUTORIZA a su hijo/a<br>nombre completo                                                                                                                                                     | VIDAL PASQUINI BENICIO   |               |             |
| D.N.I. Nro.                                                                                                                                                                                 | 51.488.390               | F. Nacimiento | 15/11/11    |
| Domicilio                                                                                                                                                                                   | BALCARCE 16              |               |             |
| Localidad                                                                                                                                                                                   | QUILMES                  | Teléfono      | 114991-1406 |
| Codigo Postal                                                                                                                                                                               | 1870                     | Mail          |             |
| 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.

|                              |                                         |
|------------------------------|-----------------------------------------|
| BENICIO V.F                  |                                         |
| Firma y aclaración Jugador/a | Firma y aclaración Padre, Madre o Tutor |

En .....QUILMES..... a los 31 del mes de .....JULIO..... de 2023