

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	IVANA NATALIA BUFFONI		
D.N.I. Nro.	29.930.711		
AUTORIZA a su hijo/a nombre completo	JOAQUIN AUGUSTO UGALDE		
D.N.I. Nro.	52.190.166	Fcha. Nacimiento	22/02/2012
Domicilio	CALLE 444 BIS N° 3540 e/ 30 Y 31		
Localidad	CITY BELL	Teléfono	1138028872
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.

 Joaquín Ugalde	 Ivana Buffoni
Firma y aclaración Jugador/a	Firma y aclaración Padre, Madre o Tutor

En CITY BELL a los 01 días del mes de AGOSTO de 2023.