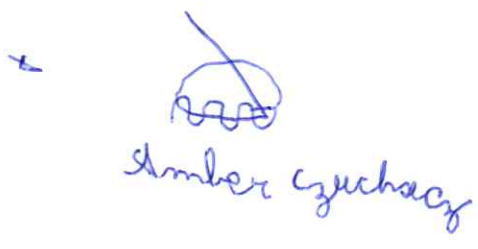
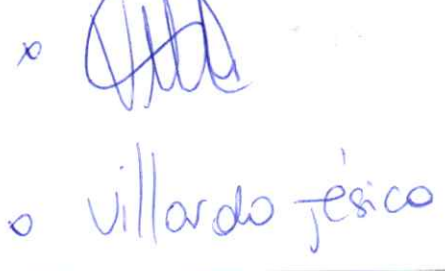


FORMULARIO OBLIGATORIO FMB N° 20

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

El Sr/a (padre-madre-tutor) nombre completo	PATRICIA JESICA VILLORDO		
D.N.I. Nro.	34553533		
AUTORIZA a su hijo/a nombre completo	AMBER BETHANY CZUCHACZ		
D.N.I. Nro.	54406400	Fcha. Nacimiento	25/11/2014
Domicilio	DON ORIONE 4560		
Localidad	LANUS D. (1824)	Teléfono	1527666164
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.

	
Firma y aclaración Jugador/a	Firma y aclaración Padre, Madre o Tutor

En a los del mes de de

