



AUTORIZACIÓN MENORES EDAD CAMPEONATO ESPAÑA MAPFRE 2021:

MENOR (Nombre y apellidos):.....

Fecha de nacimiento: /..... /..... DNI:

Mediante este documento, yo (madre o padre),

con DNI..... declaro que he sido debidamente informado/a

sobre las características del Campeonato de España MAPFRE de Tenis Playa 2021 y

autorizo a que mi hijo/a menor de edad, cuyos datos están arriba, pueda participar en

dicho Campeonato de España con todas las características determinadas por la

organización (ApPROBA Tenis Playa y Real Federación Española de Tenis).

FECHA Y FIRMA: