



AUTORIZACIÓN PATERNA PARA LA COMPETICIÓN EN CATEGORÍA SUPERIOR

Fecha:

Yo Don/Doña

Con NIF:

En calidad de Padre/Madre o Tutor/Tutora de Don/Doña:

Con NIF:

Por la presente autorizo, habiendo sido informada por el club (entrenadores/delegados, etc.) a competir en una categoría superior a la que le tocaría por su edad a mi hijo/a.

FIRMADO:

**Federación de Rugby del
Principado de Asturias**
Casa del Deporte de Gijón.
C/ Dindurra, 20 -1º
33202
Gijón (Asturias)
+34 620 73 06 47

**Federación Cántabra de
Rugby**
Casa del Deporte,
Av. del Deporte sn
39011
Santander
+34 616 67 76 54