

INSCRIPCION TORNEO FUTBOL SALA LEDESMA INFANTIL **2024**

Yo, _____ padre/madre/tutor con

DNI _____ autorizo a

con DNI _____ a participar en el torneo infantil de futbol

sala de Ledesma 2023

DATOS DEL JUGADOR

- Nombre y Apellidos:
- Fecha de Nacimiento:
- Teléfono de Contacto:
- DNI (del participante):
- Domicilio:

Autorizo SÍ o NO (rodear lo que corresponda) al personal del Club Deportivo Ledesma, al Ayuntamiento de Ledesma y organizadores del campeonato de futbol sala de Ledesma 2024, a sacar fotografías y a usar imágenes en diferentes medios en cualquier situación lúdica y educativa donde se respeten, ante todo, los derechos.