



AUTORIZACIÓN

Yo _____ .C.I.: _____.

Autorizo a mi hijo(a): _____,

para que participe oficialmente como jugador/a del **CLUB DEPORTIVO SAN ANTONIO** afiliado a la **ASOCIACIÓN DE SANTA INÉS**, perteneciente a los registros de A.R.F.A Región de Valparaíso.

Firma (Apoderado-Tutor)

V° B° Asociación

Firma del Presidente del Club

Importante: Esta autorización debe acompañar la fotocopia de la Cédula de identidad del Apoderado que firma