



AUTORIZACIÓN DE PADRES Y /O REPRESENTANTES

Yo, _____, titular de la cédula
de identidad N°. _____, mayor de edad y de domicilio en :

_____, madre:

_____ padre: _____ representante legal: _____ de:

_____, quien es mi hijo (a) o representado (a): menor de edad, y atleta de la Academia de Voleibol CEDF VENEZUELA en pleno uso de mis facultades mentales y físicas AUTORIZO a mi hijo a participar activamente en todas las actividades deportivas relacionadas con la práctica, entrenamiento y asistencia a eventos deportivos de voleibol junto a los entrenadores y atletas así como con el Director de la academia en referencia.

En _____, a los _____ del mes de _____ de _____.

Firma