

AUTORIZACIÓN PATERNA PARA A TRAMITACIÓN DE LICENZAS DE CATEGORÍA PREBENXAMÍN, BENXAMÍN E ALEVÍN TEMPADA 2025/26

D/Dª _____

con DNI: _____ ; titor legal/nai/pai declara expresamente que o seu fillo/a,
ou no seu caso tutelado/a _____

con DNI: _____ superou os controles médicos preventivos que lle habilitan
para a práctica do deporte federado, autorizando a que a/o menor sexa aliñada/o nos
encontros de balonmán da súa categoría ou da inmediatamente superior organizados
pola Federación Galega de Balonmán.

Subscríbese aos efectos oportunos

En _____ a _____ de _____ de 202_____

Firma