



ASOCIACIÓN SUREÑA DE BALONMANO

SUIPACHA 2053—LANUS ESTE (CP 1824)
TE: (011) 4220-7949 -mail: asbal7@yahoo.com

PERSONERIA JURIDICA RES. 4903/96

Autorizo a mi hijo/a _____ ,

Documento Nacional de Identidad N° _____, de la

institución _____, de la

categoría _____ a participar de los partidos de la categoría

_____ por el año _____ bajo mi responsabilidad.

Firma Padre/Madre/Tutor

Aclaración

D.N.I. N° _____

Fecha: _____