



Yo, D. \_\_\_\_\_ Con nº de

DNI: \_\_\_\_\_, en calidad de padre/madre/tutor del jugador

\_\_\_\_\_ autorizo al

mismo a jugar los partidos de la liga de Escuelas Católicas de Madrid en la temporada 2019-20

con gafas, eximiendo de toda responsabilidad en caso de accidente por el uso de las mismas a la

Organización y a los árbitros de los encuentros.



Yo, D. \_\_\_\_\_ Con nº de

DNI: \_\_\_\_\_, en calidad de padre/madre/tutor del jugador

\_\_\_\_\_ autorizo al

mismo a jugar los partidos de la liga de Escuelas Católicas de Madrid en la temporada 2019-20

con gafas, eximiendo de toda responsabilidad en caso de accidente por el uso de las mismas a la

Organización y a los árbitros de los encuentros.