

D. /Dña. (padre, madre o tutor/a)

con DNI

**AUTORIZO**

a mi hijo/a

nacido/a en el año

y escolarizado/a en el centro escolar

a participar en las Jornadas de Competición de Juegos Escolares en el Deporte

en la categoría inmediatamente superior a la que por edad le corresponde.

En Valladolid, a

de

de 202

**Fdo.:**

(Padre, madre o tutor/a)

Fundación Municipal de Deportes. Ayuntamiento de Valladolid	C/ Joaquín Velasco Martín, 9. 47014 VALLADOLID
Centro Integrado de Actividades y Eventos Deportivos	Tfno: 983 426 313
Unidad de Deporte Escolar	Correo electrónico: escolarfmd@ava.es