



IMPORTANTE: Este documento puede ser cumplimentado electrónicamente. Una vez relleno, se puede imprimir para su posterior entrega o envío por email.

D _____
_____ con DNI _____ en calidad de

de _____

autorizo al mismo a jugar partidos de baloncesto de las Competiciones Federadas FAB Málaga con gafas durante la temporada _____, eximiendo de toda responsabilidad en caso de accidente por el uso de las mismas a la Organización y al árbitro del encuentro.

Firmado _____