



Ajuntament  
de Campins

Plaça de la Vila, 8  
08472 Campins  
T. 938475030  
ajuntament@campins.cat  
www.campins.cat

AUTORITZACIÓ PARTICIPACIÓ TORNEIG DE FUTBOL SALA

Omplir els jugadors i jugadores, menors de 18 anys.

# TORNEIG DE FUTBOL SALA DE CAMPINS

Jo, ....., amb DNI ..... i domicili  
a ..... de la població de ....., com  
a tutor/a legal de .....

Autoritzo a ..... a participar al Torneig de Futbol Sala  
de Campins, el 6 de juliol de 2019.

I perquè així consti, signo la present,

Data:  
Població: