|  |
| --- |
| **MODEL: NV – 5 TEMPORADA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(1) Categoría que corresponde a su edad**RENÚNCIA A LA CATEGORIA**(A EMPLENAR PEL JUGADOR) |
|  |
| D./Sra  |  | amb DNI número |  |
|  |
| nascut/da el dia |  | i de categoria (1) |  |
|  |
| **SOL·LICITA** Llicència Federativa de jugador/a per a l'equip de categoria (2) |  |
|  |
| del Club |  | renunciant expressament a la seu corresponent |
|  |
| categoria per a la present temporada |
|  |
|  |
| En, |  | a |  | de |  | de |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Signat: |  |

(2) Categoria superior

|  |
| --- |
| **AUTORITZACIÓ PATERNA**(Necessari per a menors d'edat) |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| D./Dª: |  | amb DNI número |  |
|  |
| Com a pare, mare, tutor de |
|  |
| D./Dª: |  | amb DNI número |  |
|  |
| nascut/da el dia |  | i de categoria (1) |  |
|  |

|  |
| --- |
| **AUTORITZE** |
|  |
| a este menor al fet que sol·licite Llicència Federativa de jugador/a de categoria (2) amb el Club de Voleibol |
|  |
|  | i perquè puga jugar en qualsevol categoria superior |
|  |
| permesa per la reglamentació vigent. |
|  |
| En, |  | a |  | de |  | de |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Signat: |  |
|  |