



## CONSENTIMIENTO ANUAL DE JUGADOR MENOR

INSTITUCIÓN AFILIADA:

NOMBRES:

APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

TELÉFONO / CELULAR:

DOMICILIO:

CORREO ELECTRONICO PADRE/MADRE:

CATEGORÍA:

**Por medio de la presente deajo constancia que autorizo a mi hija/o menor de edad a participar del Torneo organizado por la Federación Uruguaya de Hockey, en la categoría que surge de este formulario y en las categorías que su Institución los haga participar bajo los reglamentos de la Federación:**

FIRMA PADRE / MADRE o TUTOR:

ACLARACIÓN:

FECHA:

FIRMA Y ACLARACIÓN INSTITUCIÓN AFILIADA: