



Pabellón Municipal del Parque.

Avd. General Pújales, s/nº.

Sala de Clubes.

Tl. 956 88 93 69

11100 SAN FERNANDO.

CIF G-11076718

www.cbsanfernando.com

cbsanfernando@cbsanfernando.com

AUTORIZACIÓN **DESPLAZAMIENTOS-HOSPEDAJES**

D/Doña: _____

_____ del
como Padre/Madre/Tutor
jugador: _____

que pertenece al **CLUB BALONCESTO SAN FERNANDO.**

AUTORIZAMOS: a que nuestro hijo realice los desplazamientos y hospedajes a realizar con su pertenencia al CLUB BALONCESTO SAN FERNANDO, tanto en autobús, coches particulares y/u otros medios, durante la temporada 2011/2012.

Como responsables de nuestro hijo, indicaremos al CLUB BALONCESTO SAN FERNANDO, si nuestro hijo tiene que tomar alguna medicación o padece algún proceso que no le permita realizar los desplazamientos ó los hospedajes, con su equipo.

San Fernando, Septiembre de 2011

Fdo: _____

D. N. I.: _____