

## AUTORIZACIÓN PATERNA

D. \_\_\_\_\_ con DNI  
\_\_\_\_\_ como padre/madre o tutor/a del deportista  
\_\_\_\_\_, autorizo a la misma para que participe en la 1ª  
Concentración Territorial del Programa SBC, que tendrá lugar durante los días del 14 al 16 de abril  
de 2023 en Huelva.

Y para que conste, firmo la presente en \_\_\_\_\_ a 14 de abril de 2023.

Firma del padre/madre o tutor/a: \_\_\_\_\_