



## **Autorización para as concentracións de tecnificación**

D./Dna. \_\_\_\_\_ con DNI  
\_\_\_\_\_, con enderezo \_\_\_\_\_ e teléfono de contacto  
\_\_\_\_\_.

Autorizo a meu fillo/a \_\_\_\_\_ a participar na  
concentración de tecnificación que se realizara na localidade de \_\_\_\_\_ os días  
\_\_\_\_\_.

Tamén autorizo á Federación Galega de Voleibol as xestións precisas no caso de accidente ou  
outra eventualidade que ocorrese durante a actividade.

Asinado:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.