



PROGRAMA DE PARTICIPACIÓN DE VOLUNTARIAS Y VOLUNTARIOS PARA EL VOLLEYBALL
WORLD BEACH PRO TOUR MADRID 2024 Y NATIONS CUP MADRID

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN DE MENOR DE EDAD

YO, _____
CON DNI/NIE Nº _____
EN CALIDAD DE ___ MADRE ___ PADRE ___ TUTOR/A
AUTORIZO A _____
CON DNI/NIE Nº _____
CÓDIGO POSTAL _____
TELÉFONO _____
EMAIL _____

**A PARTICIPAR VOLUNTARIAMENTE Y AD HONOREM EN LOS TORNEOS DE VÓLEY PLAYA
VOLLEYBALL WORLD BEACH PRO TOUR MADRID 2024 Y NATIONS CUP MADRID**

Doy mi conformidad para la utilización de los presentes datos para fines informativos de voluntariado en otros eventos deportivos a futuro, En ningún caso esta información será cedida a terceras personas.

FIRMA _____