



## **DATOS JUGADORA**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	
<b>DNI</b>	
<b>FECHA NACIMIENTO</b>	
<b>EQUIPO Y GRUPO</b>	
<b>POSICIÓN</b>	
<b>LATERALIDAD</b>	

## **DATOS PADRE / MADRE / TUTOR**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	
<b>DNI</b>	
<b>DOMICILIO</b>	
<b>TELÉFONO DE CONTACTO</b>	

Yo, \_\_\_\_\_

autorizo a mi hija

\_\_\_\_\_ a participar en las

PRUEBAS del LEVANTE U.D. FEMENINO durante el mes de Mayo en las

*instalaciones del Polideportivo Municipal de Nazaret en las que el club no asumirá la responsabilidad en caso de accidente/lesión.*

**FIRMA  
PADRE MADRE O TUTOR**