



Yo, D. _____

Con nº de DNI: _____, en calidad de padre/madre/tutor del jugador

autorizo al mismo a jugar los partidos de la liga de Escuelas Católicas de Madrid en la temporada 2017-18 con gafas, eximiendo de toda responsabilidad en caso de accidente por el uso de las mismas a la Organización y a los árbitros de los encuentros.