



---

## **AUTORIZACION VIAJES TEMPORADA 2024-2025**

---

**Nombre y Apellidos del Jugador , menor de edad , que solicita la autorización:**

**Partidos de Competición Oficial – Categoría:**

---

**Representante del Menor**

NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL:\*

D.N.I. / N.I.F.

TELÉFONO MÓVIL

---

Con la firma del presente documento y en ratificación de los datos contenidos en el mismo, otorgo al Club CAU RUGBY VALENCIA, con N.I.F. G - 46.753.349, autorización para que pueda VIAJAR CON EL CLUB A TODOS LOS PARTIDOS DE COMPETICIÓN OFICIAL DE LA TEMPORADA.

Firmada la autorización en: ..... Fecha: .....

**Firma del tutor:**