



SOLICITUD DE PRUEBA EN EL CLUB MOVISTAR INTER FÚTBOL SALA

A CUMPLIMENTAR POR EL JUGADOR:

Nombre y Apellidos: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Domicilio: _____ Localidad: _____ Teléfono contacto: _____

Posición de juego: _____ Club de procedencia: _____

Estimado amigo:

De conformidad con tu solicitud de incorporarte a nuestro Club, te convocamos para que realices una prueba, el día y a la hora a la que seas citado por el coordinador o entrenador de tu categoría. Deberás presentarte diez minutos antes de la hora señalada, con esta carta en el Pabellón / Polideportivo _____ situado en la Calle _____ provisto de tus zapatillas, ropa de entrenamiento habitual y material de aseo, tales como chanclas o toalla. Puedes ir acompañado de dos familiares.

Para poder hacer la prueba, necesitamos que nos traigas firmada por parte de los padres la siguiente autorización:

Yo, _____, con D.N.I. _____, autorizo al jugador arriba mencionado, en calidad de _____ (*padre, madre, tutor legal*) a realizar una prueba con el **CLUB MOVISTAR INTER FÚTBOL SALA**.

Firma:

Necesitamos que traigas firmada una de las siguientes autorizaciones según corresponda. La izquierda, si estás en algún equipo federado (firmada y sellada por el equipo), la de la derecha, si no es así.

Autorizamos al jugador arriba mencionado, que actualmente milita en _____ a realizar las pruebas en el **CLUB MOVISTAR INTER**.

Firma y Sello del Club:

Yo, _____
Con D.N.I. _____ en calidad de _____ (*padre, madre, tutor legal*) certifico que el jugador arriba mencionado, actualmente no pertenece a ningún equipo federado.

En caso de lesión, el club no contraerá responsabilidad alguna durante la prueba que realice, dado que se presenta voluntariamente.

DEPARTAMENTO DE CATEGORÍA BASE

CLUB MOVISTAR INTER FÚTBOL SALA