



Federación Interinsular de Fútbol de Las Palmas

Solicitud de autorización de firma electrónica
Gestor CFútbol

Clubes

Modelo

16

SR. PRESIDENTE DE LA FEDERACIÓN INTERINSULAR DE FÚTBOL DE LAS PALMAS

Yo, _____ provisto/a de DNI o NIE nº _____ en mi condición de futbolista mayor de edad perteneciente al club _____, deseo acogerme al sistema de firma electrónica de licencias previsto en el gestor CFútbol, por lo que expresamente autorizo al club _____ a realizar los trámites pertinentes, y en su caso, a enviarme el código QR que contendrá información relativa a mis licencias correspondientes a la temporada _____, a la dirección de correo electrónico _____@_____.

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo. _____

Yo, _____ provisto/a de DNI o NIE nº _____ en mi condición de padre, madre o tutor/a legal (marque la casilla que corresponda), del/la futbolista menor de edad D.Dª. _____ provisto/a de DNI, NIE o E14 nº _____ perteneciente al club _____, deseo acogerme al sistema de firma online de licencias previsto en el gestor CFútbol, por lo que expresamente autorizo al club _____ a realizar los trámites pertinentes, y en su caso, a enviarme los código QR que contendrá la información relativa a las licencias del menor correspondientes a la temporada _____, a la dirección de correo electrónico _____@_____.

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo. _____