



## Federación Interinsular de Fútbol de Las Palmas

C/ Ángel Guimerá, 107 Esquina Paseo de Madrid  
35005-Las Palmas de Gran Canaria  
Tel: 928247962 – 928247347 Fax: 928248802  
Email: federacion@fiflp.com

### DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN SISTEMA DE FIRMA ONLINE/GESTOR CFÚTBOL

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 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 el código QR que contendrá información relativa a mis licencias correspondientes a la temporada 2018-2019, 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 tutor legal (marque la casilla que corresponda), del/la futbolista menor de edad \_\_\_\_\_ 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 2018-2019, a la dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_