

IMPRESO DE AUTORIZACIÓN

D. / D^a _____

con D.N.I. número _____ y con domicilio en _____

calle _____ nº _____

AUTORIZO a:

D. / D^a _____

con D.N.I. número _____ y con domicilio en _____

calle _____ nº _____

para que efectúe en mi nombre ante el Área de Deportes de la Universidad de Cádiz el trámite de:

- Tramitación Tarjeta Deportiva
- Inscripción en la actividad _____
- Domiciliación bancaria de la actividad _____ en la Cuenta IBAN _____
- Baja de domiciliación bancaria de la actividad _____

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

Firmado _____

Documentación a aportar para justificar la autorización:

1. Fotocopia del DNI o documento que acredite la identidad de la persona AUTORIZANTE
2. Fotocopia del DNI o documento que acredite la identidad de la persona AUTORIZADA



Real Orden del Mérito Deportivo



World Diploma



Premio Nacional de los Deportes Trofeo "Joaquín Blume"



Premio Andalucía de los Deportes