



**AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES O TUTOR LEGAL
PARA JUGADOR/A DE BÉISBOL / SOFTBOL
EN LA CATEGORÍA SUPERIOR A LA QUE POR EDAD LE CORRESPONDE**

Yo, _____,

RUT N° _____, domiciliado en calle
_____, N° _____, comuna de
_____, como padre/madre o tutor/a legal del/de la jugador/a

_____,

RUT N° _____, perteneciente al Club
_____, concedo autorización para que pueda jugar en la
categoría _____ (Infantil / Prejunior / Rookie / Adulto), con pleno
conocimiento que es una categoría superior a la que por edad le corresponde y
asumo la total responsabilidad derivada de ello.

Exido la presente autorización, para que conste ante la Federación Chilena de
Béisbol y Softbol y la Asociación de Béisbol de Santiago.

Santiago, ____ de _____ de 2009

FIRMA