

Permiso de participación para menores de edad

Yo (nombre y apellidos) _____ que viviendo en (dirección completa)
_____ en tanto que (padre, madre o tutor legal) _____. Otorgo mi
autorización a (nombre y apellidos del menor) _____ de participar al Concurso de fotografía
de la FIBA.

Padre, madre o tutor legal firma

Fecha:

Una vez completado, favor de enviar a: houseofbasketball@fiba.com