

# LIGA LOCAL FÚTBOL SALA 2024/25



## **CONSENTIMIENTO DE BAJA**

El abajo firmante D. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ ,  
como participante de la Liga Local de Fútbol Sala 2024/25, autorizo mi baja  
voluntaria con el equipo \_\_\_\_\_ , aceptando  
la imposibilidad de nueva inscripción durante la presente temporada en distinto  
equipo, según establecen las bases de competición.

En Bolaños de Cva. a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ .

Fdo.