**ACEPTACIÓN EXPRESA**

D./Dª\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como jugador-a / técnico. **ACEPTO** la cantidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ en concepto de ayudas 2020 para la protección social en el fútbol femenino y aficionado.

Lo firmo en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

**FIRMA DEL JUGADOR-A / TÉCNICO**