

AUTORITZACIÓ PER A LA RECOLLIDA D'ENTRADA

Dades del Soci / Datos del Socio:

Nom i cognoms / Nombre y Apellidos	
DNI / NIE / Passaport	
Número de Soci / Número de Socio	

Dades de la persona autoritzada / Datos de la persona autorizada:

Nom i cognoms / Nombre y apellidos	
DNI / NIE / Passaport	

- **Esdeveniment / Evento:** Jornada 14. Fase de Liga Primera Federació (Grupo 2) Club Esportiu Europa - Centre D'Esports Sabadell FC. Estadi Nou Sardunya.
- **Data i Hora / Fecha y Hora:** Divendres 28 de Novembre a les 21:15.

AUTORITZO:

Jo, el/la soci/a indicat/da a l'apartat "Dades del Soci", autoritzo a la persona indicada com a persona autoritzada que pugui recollir la meva entrada nominativa per a l'esdeveniment indicat a la present autorització. Confirmo que aquesta entrada és per a ús exclusiu meu i que soc responsable de fer un ús correcte.

Yo, el/la socio/a indicado/a en el apartado "Datos del Socio", autorizo a la persona indicada como persona autorizada a que pueda recoger mi entrada nominativa para el evento indicado en la presente autorización. Confirmo que esta entrada es para mi uso exclusivo y que soy responsable de usarla correctamente.

SIGNATURA SOCIA / FIRMA DEL SOCIO

En Sabadell a _____ de novembre de 2025

** La present autorització ha de ser entregada al CE Sabadell FC en el moment de la recollida de l'entrada. Tanmateix s'haurà de mostrar el DNI / NIE / Passaport del Soci que autoritza, per tal de que pugui ser verificat adequadament pel personal del Club.*