



I COPA DE ESPAÑA DE CLUBES

Villarrubia de Santiago, 5 y 6 de noviembre de 2016

AUTORIZACION PATERNA

Yo, D. _____ con D.N.I. _____
y domicilio en _____ C/ _____
C.P. _____, Telefono _____, como padre/madre o tutor del
competidor/a _____, del Club
_____ y perteneciente a la Federación/Delegación de Kickboxing
de _____

AUTORIZO a participar en el Campeonato de España de Clubes que se celebrará en Villarrubia de Santiago (Toledo), los días 5 y 6 de noviembre de 2016.

Y para que así conste, firmo el presente.

FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR

Vº Bº Y SELLO DE LA FEDERACION/DELEGACION

DE LA VERACIDAD DE ESTOS DATOS SE RESPONSABILIZA LA FED/DELEG. AUTONOMICA