



FAKM

FEDERACIÓN ANDALUZA
DE KICKBOXING
Y MUAYTHAI



AUTORIZACIÓN PATERNA

Yo, D. _____ con D.N.I. nº _____, y domicilio en
_____ c/ _____, nº _____

C.P. _____, teléfono _____, como padre / madre o tutor del competidor/a
_____ , perteneciente al Club

Federado _____, Autonomía _____

AUTORIZO a participar en el OPEN BENALMADENA COSTA DEL SOL, EL DÍA 11 DE FEBRERO DE 2023 EN EL POLIDEPORTIVO ARROYO DE LA MIEL, CALLE ORUJO S/N. ARROYO DE LA MIEL (29631) MALAGA.



Y para que así conste, firmo el presente
FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR

Vº Bº Y SELLO DEL CLUB FEDERADO

(de la veracidad de estos datos, se responsabiliza el Club Federado)
(No enviar este documento, presentar en el Campeonato)



FAKM

FEDERACIÓN ANDALUZA
DE KICKBOXING
Y MUAYTHAI



DECLARACIÓN NO EMBARAZO

YO, _____, CON DNI N.º _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD, NO ESTAR EMBARAZADA.

ENTIENDO LA SERIEDAD DE ESTA DECLARACION Y ACEPTO TODA LA RESPONSABILIDAD QUE ESTA CONLLEVA, ASUMIENDO LAS CONSECUENCIAS EN CASO DE QUE SE DEMUESTRE POSTERIORMENTE QUE ESTA DECLARACION ES ERRONEA O FALSA, RENUNCIANDO EN MI NOMBRE O DE MIS REPRESENTANTES A CUALQUIER RECLAMACION O DENUNCIA EN CONTRA DE LA FEDERACION ANDALUZA DE KICKBOXING Y MUAYTHAI (FAKM), INCLUIDOS SUS OFICIALES Y/O REPRESENTANTES.

FIRMA DE LA DEPORTISTA _____