



FEDERACIÓN CASTILLA LA MANCHA DE KARATE

AUTORIZACIÓN PATERNA

Yo D. _____

con DNI nº _____ y domicilio en _____

C/ _____ C.P. _____

Teléfono _____

Como padre o tutor del

competidor/a _____

Afiliado a la Federación Autónoma de Karate

AUTORIZO a participar en el _____

A celebrar en _____ los días _____

del mes de _____ del _____

Y para que así conste firmo el presente.

FIRMA DEL PADRE O TUTOR
