



Escuela de Técnicos Deportivos
FEDERACIÓN DE CASTILLA – LA MANCHA DE KARATE Y D.A.

AUTORIZACIÓN PATERNA
CURSOS DE FORMACIÓN FEDERATIVA MONITOR KARATE NIVEL 0 2018

Yo D. _____ con D.N.I. _____
y domicilio en _____
C.P. _____ Teléfono _____ como padre o tutor del
deportista _____ afiliado a la Federación
Autonómica de Karate _____

AUTORIZO a participar en los **Cursos de Formación Federativa Monitor Karate Nivel 0** los días 6 a 15 de julio de 2018.

Y para que así conste, firmo el presente

El padre/madre/tutor

Fdo.:
Fecha:

FECHA LIMITE SOLICITUD: 20 junio 2018
Remitir a info@fcmkda.com