



FEDERACION DE KICK BOXING
COMUNIDAD VALENCIANA



GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE CULTURA, EDUCACIÓN Y CIENCIA.
SECRETARÍA AUTONÓMICA DEL DEPORTE

Reg. Federacin Deportiva, 58 - secc. 2.»

AUTORIZACION PATERNA

D./Dña. _____

CON D.N.I. _____, del cual se adjunta fotocopia.

AUTORIZO a mi hijo/a :

A participar en el Campeonato _____
a celebrarse en la localidad de _____
el día _____.

Gimnasio al que pertenece _____

Categoría en la que participa _____

Fdo. El Padre, Madre o Tutor legal.

VºBº Monitor o Coach