# AUTORIZACIÓN PATERNA

Yo D./ña\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con D.N.I.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Y domicilio en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como padre o tutor del competidor/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ afiliado a la Delegacion Provincial de Karate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZO** a participar en el Campeonato de Andalucía Cadete, Junior y Sub 21 que se celebrará en Armilla, Granada, el próximo 20 de octubre de 2018.

Y para que así conste firmo el presente.

Vº Bº (firma y sello)

DELEGACION PROVINCIAL FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR

De la veracidad de estos datos se responsabiliza la delegacion provincial