# 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**

X

 A participar en el Campeonato de Andalucía Cadete, Junior y Sub 21 que se celebrará en Sevilla el próximo 19 de octubre de 2019.

X

 A la toma y difusión de imágenes, así como de publicar listados de participación y medalleros por redes sociales y otros medios de comunicación con el objetivo de publicitar y dar cumplida información del evento.

Y para que así conste firmo el presente en , a , de 2019

Vº Bº (firma y sello)

DELEGACION PROVINCIAL FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR

De la veracidad de estos datos se responsabiliza la delegacion provincial