

## **AUTORIZACION PATERNA**

D./ Dña. \_\_\_\_\_

Con D.N.I. \_\_\_\_\_ del cual se adjunta fotocopia,

en calidad de **Padre/Madre/Tutor Legal** \_\_\_\_\_

**del Deportista** \_\_\_\_\_

**DECLARO** que es Apto para la práctica de un deporte de contacto, y

**AUTORIZO** a mi hijo/a:

A participar en el II OPEN NACIONAL CIUDAD DE GANDIA organizado por la FEDERACION DE KICKBOXING DE LA COMUNIDAD VALENCIANA con la aprobación de la FEDERACION ESPAÑOLA DE KICKBOXING el día 9-11-2019 en Gandía.

Así mismo autorizo la publicación de las fotos que puedan tomarse en dichos eventos en las cuales pueda aparecer mi hijo/a.

Gimnasio o club al que pertenece \_\_\_\_\_

Fdo. El Padre, Madre o Tutor legal.

VºBº Monitor o Coach