



AUTORIZACION COMPETICION

MENORES DE 18 AÑOS

D./D^a. _____

Con DNI: _____ como padre, madre o tutor/a autorizo al aspirante

D. D^a.: Nombre y apellidos: _____

A participar en el Campeonato, Liga, o Promoción que la Federación Balear de Karate i D.A., lleve a cabo.

Nombre de la actividad _____

Fdo. D./D^a _____
(firma del padre, madre o tutor del aspirante)