



**FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE
KICKBOXING Y MUAYTHAI**



CAMPEONATO DE ESPAÑA DE KOSHIKI 2019

Quart de Poblet (Valencia), 22 de junio de 2019

AUTORIZACION DE PARTICIPACION PARA MENORES

Yo, D. _____ con D.N.I. nº _____, y
domicilio en _____ c/ _____,
nº _____ C.P. _____, teléfono _____, como padre/madre o tutor
del competidor/a _____,
perteneciente a la Federación/Delegación de _____.

AUTORIZO a participar en el Campeonato de España de Koshiki 2019, que se
celebrará en Quart de Poblet (Valencia), el día 22 de junio de 2019.

Y para que así conste, firmo el presente

FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR

Vº Bº Y SELLO DE LA FEDERACION/DELEGACION
(de la veracidad de estos datos, se responsabiliza la Federación/Delegación autonómica)

(No enviar este documento, presentar en el Campeonato)



NUESTRA
PASIÓN
NOS UNE

