

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE 18 AÑOS

Yo....., con
DNI.....,de años de edad, con domicilio en
....., practicante de Taekwon-do en el Club o
Gimnasio....., con licencia de practicante
Nº....., deseo participar en el Campeonato “ **OPEN CATALUNYA
TAEKWONDO TRADICIONAL ITTAF 2015**” supervisado por la ITTAF de
España, que se celebrará el día 17 de Octubre, en Riudarenes, Girona, en las siguientes
modalidades de

COMBATE:

TULS:

Como deportista y practicante de Taekwon-do estoy obligado a respetar las normas de
competición y las decisiones de los Jueces, debiendo mostrar en todo momento una
actitud deportiva.

AUTORIZACIÓN DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A

D / Dña.,

DNIPadre, Madre, Tutor/a del menor arriba indicado, lo autoriza a
participar en el Campeonato “**OPEN CATALUNYA TAEKWONDO
TRADICIONAL ITTAF 2015**” antes citado y nombro como representante suyo
durante el encuentro a D/ Dña.

Fecha:/...../ 2015

El Competidor

El Autorizante