



FEDERACIÓN DE TAEKWONDO DE CASTILLA - LA MANCHA

AUTORIZACIÓN A MENORES

PARA PARTICIPACIÓN
EN COMPETICIONES OFICIALES O AUTORIZADAS

El abajo firmante D/D^a

Con DNI nº:

En calidad de (indicar lo que proceda), del deportista:

<input type="text"/>	con DN.I. nº:	<input type="text"/>
----------------------	---------------	----------------------

del Club	con licencia nº	de fecha	grado
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Autoriza a éste para desplazarse y participar en la actividad abajo indicada, así como a la FTKDCLM la utilización y uso de imágenes en la web, prensa y redes sociales de la misma, para publicidad e información de esta actividad.

CAMPEONATO REGIONAL DE TAEKWONDO 2025 POOMSAE ADULTO

Que tendrá lugar en:

En la fecha:

Firma:

D/D^a

Responsable del Club:

Firma y sella certificando la autenticidad de este documento

Sello del club

Firma del responsable

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------