



# AUTORIZACIÓN FAMILIAR ANUAL UNICA

D. \_\_\_\_\_ con D. N. I \_\_\_\_\_

con domicilio en \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Como padre  madre  tutor/a

Del Competidor \_\_\_\_\_

Perteneciente al Club \_\_\_\_\_

**AUTORIZO** a mi hijo/a para participar en las Actividades Oficiales Regionales de la FCK y D.A. que se celebraran durante la temporada 2017.

**DECLARO** que para la citada temporada ha tramitado la licencia deportiva **Única** a través de la Federación Canaria de Karate y D.A. necesaria para ejercer su participación en las mismas.

Y para que así conste en la Federación Canaria de Karate y D.A. firmo el presente

en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Vº Bº

DEL PRESIDENTE Y SELLO DEL CLUB

FIRMA DEL PADRE/MADRE/O TUTOR

Fdo. \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

**DE LA VERACIDAD DE ESTOS DATOS SE RESPONSABILIZA EL DIRECTOR DEL CLUB**