



FEDERACIÓN DE JUDO Y D.A. DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS
JIU-JITSU - DEFENSA PERSONAL - KENDO - WU-SHU - AIKIDO



ANEXO: AUTORIZACIÓN MENORES ASISTENCIA A EXAMEN CINTURON NEGRO

Yo Don / Doña _____

con DNI _____ en calidad de padre/madre/tutor del deportista:

autorizo a mi hijo/a asistir a los exámenes de cinturón negro a celebrar en

_____ el próximo día ___ de _____ de 20____.

Y para que así conste firmo la presente autorización en, _____

a _____ de _____ de 20____.

FIRMADO: