



PERMISO PATERNO PARA PARTICIPAR EN CAMPEONATOS

EL ABAJO FIRMANTE D./DÑA. _____

EN SU CALIDAD DE (PADRE, MADRE, TUTOR) DEL DEPORTISTA:

AUTORIZA A ESTE PARA DESPLAZARSE Y PARTICIPAR EN EL :

X OPEN CIUDAD DE PAMPLONA / IRUÑA 2017

QUE SE CELEBRARA EN PAMPLONA

EN LA FECHA 21/10/2017

FIRMA : _____

D.N.I. : _____

D. _____ SECRETARIO DE LA FEDERACIÓN _____ DE
TAEKWONDO, CERTIFICA LA AUTENTICIDAD DE ESTE DOCUMENTO .

(FIRMA Y SELLO)

Sello Federación Territorial



D. _____ SECRETARIO GENERAL DE LA
FEDERACIÓN _____ DE TAEKWONDO DE LA QUE ES PRESIDENTE

D. _____

CERTIFICA:

Que los deportistas de esta Regional inscritos para participar en el **X OPEN CIUDAD DE PAMPLONA / IRUÑA 2017** el próximo días **21 de Octubre**, tienen toda la documentación totalmente en regla a si como, **DNI, licencia federativa en vigor, carnet de grados con el cinturón mínimo exigido para cada categoría y permiso paterno para los menores de edad.**

Y Que están acogidos al Seguro de Accidentes Deportivos por la Compañía de Seguros _____ cuyo Centro Asistencial en Pamplona es _____.

Que se hacen cargo en caso de accidente de los trámites necesarios y eximen a la Federación Territorial organizadora y a la Federación Española de toda responsabilidad derivada de cualquier tipo de accidente deportivo causado al interesado o a terceros así como de todo tipo de responsabilidad durante el Campeonato y desplazamientos para la asistencia al mismo.

Y para que conste firma el presente con el visto bueno del Sr. Presidente,

En _____ a _____ de _____ de 2017.

Vº Bº
EL PRESIDENTE

EL SECRETARIO GENERAL

Sello Federación Territorial

