

AUTORIZACIÓN EXAMEN DE CINTO NEGRO

Yo D./Dª ............................................................................................. con D.N.I. nº ........................., (y en caso de ser menor, como padre/madre o tutor del deportista) : ...................................................................................... federado en la Federación de Karate y D.A. de la Comunidad Valenciana, AUTORIZO a que la mi hij@ pueda realizar las pruebas oportunas como aspirante a Cinto Negro , que se celebraran en Cáceres el día\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_

Y para que así conste firmo la presente,

En......................................... a............ de.......................... de 202\_

Fdo. ..............................................................