



FEDERACION MADRILEÑA DE KARATE

AUTORIZACION PATERNA

D./ D^a. _____

con D. N. I. n^o : _____, Como representante, padre, madre o tutor/a,

AUTORIZO a : _____ a participar en el
_____ que tendrá lugar

en _____

el día _____ de _____ del año 2005.

Fdo.: _____

