



CAMPEONATO ANDALUCIA RING SPORT 2023

CALLE RIO GENIL S/N
OGIJARES 18151 (GRANADA)



AUTORIZACIÓN PATERNA

Yo, D. _____ con D.N.I. nº _____,

y domicilio en _____ c/ _____,

nº _____ C.P. _____, teléfono _____,

como padre/madre o tutor del competidor/a _____,

perteneciente al Club Federado _____.

AUTORIZO a participar en el _____, que

se celebrará en _____, los días _____ de _____ de

202_.

Y para que así conste, firmo el presente

FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR

Vº Bº Y SELLO DEL CLUB FEDERADO

(de la veracidad de estos datos, se responsabiliza el Club Federado)



CAMPEONATO ANDALUCIA RING SPORT 2023

CALLE RIO GENIL S/N
OGIJARES 18151 (GRANADA)



DECLARACION DE NO EMBARAZO PARA DEPORTISTAS

YO, _____, CON
DNI N.º _____ PERTENECIENTE AL CLUB _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD, **NO ESTAR EMBARAZADA**. ENTIENDO LA SERIEDAD DE ESTA DECLARACION Y ACEPTO TODA LA RESPONSABILIDAD QUE ESTA CONLLEVA, ASUMIENDO LAS CONSECUENCIAS EN CASO DE QUE SE DEMUESTRE POSTERIORMENTE QUE ESTA DECLARACION ES ERRONEA O FALSA, RENUNCIANDO EN MI NOMBRE O DE MIS REPRESENTANTES A CUALQUIER RECLAMACION O DENUNCIA EN CONTRA DEL CLUB _____, INCLUIDOS SUS OFICIALES Y/O REPERESANTANTES.

FIRMA DE LA DEPORTISTA _____