



CENTRO DE FEDERACIONES DEPORTIVAS
Avda. Julián Clavería, 11
33006 – OVIEDO
Teléfono: 985 27 57 20



FEDERACIÓN DE KÁRATE
DEL
PRINCIPADO DE ASTURIAS

DOCUMENTO DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES

Yo D. DEPORTISTA afiliado a la FEDERACIÓN ASTURIANA DE KARATE, declaro que para la temporada, he tramitado la licencia deportiva autonómica necesaria para participar en actividades pertenecientes a la R.F.E.K. y libero a la FEDERACIÓN ASTURIANA DE KARATE de toda responsabilidad en relación con:
(marcar lo que proceda)

- AUTORIZACIÓN PATERNA (Anexo I)
- CESIÓN DE LOS DERECHOS DE IMAGEN
- AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR PRUEBAS ANTIDOPAJE

Firma del Deportista



CENTRO DE FEDERACIONES DEPORTIVAS
Avda. Julián Clavería, 11
33006 – OVIEDO
Teléfono: 985 27 57 20



FEDERACIÓN DE KÁRATE
DEL
PRINCIPADO DE ASTURIAS

Anexo I
AUTORIZACIÓN PATERNA

Yo D. con D.N.I..... y
domicilio en C/
C.P. Teléfono como padre/madre/tutor del
competidor/a afiliado a la
Federación Asturiana de Karate

AUTORIZO a mi hijo/a a participar en actividades pertenecientes a la R.F.E.K.

Y para que así conste firmo la presente,

Firma del padre/madre/tutor