



AUTORIZACIÓN PATERNA

En _____ a ____ de _____ de 20____

D./Dª. _____, con DNI _____,

como Padre/Madre/Tutor de _____,

nacido el día _____, siendo este menor de edad, doy mi consentimiento para que practique el deporte de Boxeo, así como a inscribirse en la Federación de Boxeo de la Comunidad de Valencia para participar en competiciones en el ámbito territorial, nacional e internacional.

Mediante la firma del presente documento se presta conformidad de someterse a las disposiciones contenidas en las siguientes normas:

⇒ Ley Orgánica 7/2006 de 21 de noviembre de Protección de la Salud y Lucha contra el Dopaje en el Deporte.

⇒ Reglamento UE 2016/679, de 27 de abril de 2016.

Se adjunta:

1. Fotocopia del DNI/NIE/Pasaporte del Padre/Madre/Tutor nº

Firma de Padre/Madre/Tutor
