



Federación de JUDO y DD.AA.
de Castilla y León

AUTORIZACIÓN PADRES / MADRES / TUTORES

Actividad	Torneo Int. de Judo Senior "San Lorenzo" 22/09/24
Nombre deportista	
Nombre Padre/Tutor	
Nombre Madre/Tutora	

AUTORIZAMOS y ACEPTAMOS la participación de nuestro hijo-a/tutelado-a, en la actividad
marcada, que se celebrará en Valladolid

Firma Padre/Tutor

DNI _____

Firma Madre/Tutora

DNI _____