



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

AUTORIZACIÓN PADRES / MADRES / TUTORES

Actividad	I Torneo Int. de Judo Junior "Ciudad de Valladolid" 21/03/26
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 _____