



FEDERACIÓN BALEAR DE BOXEO

AUTORIZACIÓN MATERNA/PATERNA PARA SOLICITUD DE LICENCIA DEPORTIVA DE BOXEO INFANTIL O JUVENIL

D/Dña _____

Con DNI no _____ y domicilio en _____

Telf. _____

En su condición de del menor D/Dña. _____

(padre/madre/tutor)

de _____ años, nacido el día de _____ de _____

Haciendo constar que el deportista no sufre alteraciones orgánicas que le impidan realizar ejercicios físicos.

Por medio del presente documento, AUTORIZO, para que este último solicite LICENCIA DE BOXEO, para la práctica y participación en este deporte siendo D/Dña. _____ mayor de edad y con Licencia Federativa de Entrenador y titulación correspondiente, en quien delega el cuidado y vigilancia del autorizado durante el desarrollo de la modalidad deportiva de boxeo.

En _____, a de _____ de _____

Fdo.: Padre/Madre/Tutor

Fdo.: Entrenador

*La presentación de esta autorización es obligatoria para que menores de 18 años no emancipados puedan solicitar licencia deportiva de la Federación Balear de Boxeo, para cuya obtención deberán además cumplir los requisitos exigidos para la obtención de esta.



FEDERACIÓN BALEAR DE BOXEO

****Se deberá acompañar fotocopia del Libro de Familia o documento que acredite la filiación, así como fotocopia del DNI o documento de identidad del padre/madre/tutor que firme la autorización. En caso de incapacitación judicial o administrativa que acredite la condición de tutor del menor.**

*****Deberá adjuntarse Licencia y Título del Entrenador responsable del menor durante la práctica de la actividad deportiva.**

