

## AUTORIZACIÓN PATERNA

Eu, \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_, en calidade de director / adestrador do clube \_\_\_\_\_ afiliado á Federación Galega de Taekwondo e rexistrado na Real Federación Española de Taekwondo co nº \_\_\_\_\_

### CERTIFICO:

Que me responsabilizo de solicitar e custodiar as **autorizacións paternas orixinais de todo-los deportistas menores de idade e federados na presente tempada por este clube** para a participación en competicións, actividade formativa, adestramentos ordinarios no clube, concentracións e desprazamentos, poñéndoas a disposición da Federación Galega de Taekwondo se me fosen requeridas.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_

Asdo. \_\_\_\_\_

**É OBRIGATORIO REMITIR Á FGT O PRESENTE FORMULARIO CUBERTO E ASINADO**

**EN ORIXINAL XUNTO COA AFILIACIÓN / REAFILIACIÓN DO CLUBE.**