



FEDERACIÓN DE BOXEO DE LA REGIÓN DE MURCIA

AUTORIZACIÓN PARA ENTRENAR/COMPETIR EN BOXEO

En _____ a _____ de _____ de _____ 20 ____.

D. / Dña. _____, con DNI _____,
como PADRE/MADRE/TUTOR de _____,
nacido el día ____/____/_____, siendo este menor de edad, por tanto doy mi
consentimiento para que practique el deporte de Boxeo, así como a inscribirse en la
Federación de Boxeo de la Región de Murcia para participar en competiciones en el
ámbito territorial y nacional.

Se adjunta:

1. Fotocopia del DNI.

Firma de PADRE/MADRE/TUTOR