



**AUTORIZACIÓN PATERNA PARA PARTICIPAR EN EL CAMPEONATO
SPANISH OPEN CHAMPIONSHIP 2024 WKB**

Yo, el/la Sr/Sra

padre, madre, tutor/a del competidor/a

del país y organización o dojo

AUTORIZO su participación en el campeonato **SPANISH OPEN CHAMPIONSHIP WKB** el día 24 de febrero de 2024, en el Pavelló Sabadell Nord, en Sabadell (Barcelona, España), organizado por World Kyokushin Budokai España y Dojo Sabadell.

Eximo de toda responsabilidad a la organización por cualquier hecho derivado de la participación en el mismo.

Asimismo, informo que mi hijo/a está en posesión de un seguro de accidentes, el cual cubre cualquier lesión que pueda ser producida por la participación en este evento y declaro que yo y mi hijo/a somos conocedores de la normativa de la competición de Karate Kyokushin (pleno contacto dependiendo de la categoría).

Y para que así conste y surtan los efectos oportunos firmo la presente

en, a de de 20.....

NOMBRE , FIRMA y Nº DNI/PASAPORTE