



Federación de Judo y D .A. de Castilla y León
Paseo Juan Carlos 1º nº 16
47013 Valladolid
Tfno 983 227219 / Fax 983 227913
info@fcyljudo.com . www.fcyljudo.com

HOJA DE INSCRIPCION

NOMBRE DE LA FEDERACIÓN	
NOMBRE DE LOS ENTRENADORES	

RELACION NOMINAL DE PARTICIPANTES DEL V CAMPEONATO INTERNACIONAL INFANTIL DE CASTILLA Y LEÓN (COPA DE ESPAÑA) QUE SE CELEBRARA EL 26 DE NOVIEMBRE DE 2011 EN VILLARES DE LA REINA (SALAMANCA)

PLAZO MAXIMO DE INSCRIPCION: 18 DE NOVIEMBRE DE 2011.

CATEGORIA FEMENINA:

NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA NACIM.	FECHA LICENCIA	PESO

CATEGORIA MASCULINA:

NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA NACIM.	FECHA D.O.I.D.	PESO

El Presidente de la Federación de Judo de los deportistas participantes que se inscriban, se responsabilizan de la veracidad de los datos expuestos, así como de la autorización paterna de los menores para que puedan competir.

No será válida ninguna inscripción que no venga rellena con todos los datos. Los Nombres de los deportistas deberán incluir los 2 Apellidos.

Visto / bueno del Presidente de la Federación (Firma y Sello)





Federación de Judo y D .A. de Castilla y León
Paseo Juan Carlos 1º nº 16
47013 Valladolid
Tfno 983 227219 / Fax 983 227913
info@fcyljudo.com . www.fcyljudo.com

AUTORIZACION PATERNA / MATERNA

D. _____,

con D.N.I. _____, y como Padre /Madre /Tutor del ó la

judoka _____,

le AUTORIZO para que participe en el V Campeonato Internacional de Castilla y León Infantil "COPA DE ESPAÑA", que se celebrará en Villares de la Reina (Salamanca) el Sábado día 26 de Noviembre de 2011; aceptando las normas de la competición, así como que se realicen fotografías que posteriormente puedan ser utilizadas para publicidad deportiva, prensa y para la página Web de la Federación Castellano y Leonesa de Judo y D. A.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo ésta autorización en

_____ a _____ de _____ de 2011.

Firma _____

