

AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN DEPORTISTAS

D./Da. _____ con DNI nº: _____

como Presidente do club _____

SOLICITO a **FEDERACIÓN GALEGA DE JUDO E D. A.** o visto bo, para os deportistas abaixo especificados, de alta federativa, seguro médico deportivo e cumprimento de tódolos requisitos necesarios para poder participar no seguinte campionato e/ou actividade:

SOLICITO a la **FEDERACIÓN GALLEGA DE JUDO E D. A.** el visto bueno, para los deportistas abajo especificados, de alta federativa, seguro médico deportivo y cumplimiento de todos los requisitos necesarios para poder participar en el siguiente campeonato y/o actividad:

Actividade / Actividad:	
Datas / Fechas:	
Lugar de realización:	
Organizado por:	

E para que conste aos efectos oportunos asino esta solicitude / Y para que conste a los efectos oportunos firmo esta solicitud.

En _____ a _____ de _____ de _____

Asdo. / Fdo. _____

DEPORTISTAS AUTORIZADOS

CERTIFICO que os deportistas relacionados neste escrito cumpren os requisitos de alta federativa, seguro médico deportivo e tódolos demais necesarios para poder participar e polo tanto teñen o visto bo correspondente para participar.

CERTIFICO que los deportistas relacionados en este escrito cumplen los requisitos de alta federativa, seguro médico deportivo y todos los demás necesarios para poder participar y por tanto tienen el visto bueno correspondiente para participar.

DEPORTISTA	COMPETICIÓN	DNI	Nº LICENZA

_____/_____/_____

Asdo. _____

Os VºBº deberán solicitarse, polo menos, con 5 días de antelación

FEDERACIÓN GALEGA DE JUDO E D.A. - www.fgjudo.com datos@fgjudo.com

Entidade de utilidade pública conforme a lei 3/2012, do 2 de abril e inscrita no Rexistro de Clubs e Federacións da Xunta de Galicia nº 331
Praza Agustín Díaz nº 3 (Polideportivo Elviña) - 15008 A CORUÑA - TLF. 981.133758 FAX 981.132440