



**AUTORIZACIÓN Y COMPROMISO**  
**II COPA DE ESPAÑA DE KARATE SHOTOKAN JKS**  
San Juan (Alicante)

Yo D. \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_ y domicilio en la (calle, localidad, y

código postal) \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_

Director/a técnico de Club \_\_\_\_\_

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**

Que todos los participantes inscritos en la **II COPA DE ESPAÑA DE KARATE SHOTOKAN JKS** a celebrar el Sábado día 26 de Mayo 2018 en San Juan (Alicante).

- a) Disponen de licencia Federativa en vigor del 2018 con seguro medico que cubra la asistencia sanitaria en caso de producirse una lesión durante el trofeo.
- b) Que todos cuentan con la autorización paterna y los derechos de imagen que puedan producirse por redes sociales, o medios de comunicación (radio, prensa, etc.....)
- c) Que reúnen todos los requisitos para participar en el trofeo y que todos los datos aportados en las inscripciones son ciertos.
- d) Que la liquidación de las cuotas de inscripción son correctas.

Y para que conste firmo el presente.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Fdo: Dr. /Dra. Técnico del Club**