



# FEDERACIÓN DE BOXEO DE LA REGIÓN DE MURCIA

## AUTORIZACIÓN PARA ENTRENAR/COMPETIR EN BOXEO

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, concentraciones y/o tecnicificaciones en el ámbito territorial y nacional.

Se adjunta:

1. Fotocopia del DNI.

Firma de PADRE/MADRE/TUTOR

En Murcia a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2021