



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 tecnificaciones en el ámbito territorial y nacional.

Se adjunta:

1. Fotocopia del DNI.

Firma de PADRE/MADRE/TUTOR

En Murcia a ____ de _____ del 2026