



D./D^a. _____, con D.N.I. n^o _____, y domicilio en (calle, localidad, provincia y código postal) _____, n^o de teléfono _____ y correo electrónico _____; como Director/a Técnico/a del Club _____,

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

- Que todos/as los/las participantes inscritos/as en el Torneo a celebrar los días 2, 3 y 4 de junio de 2017 en Santa Pola:
 - a) disponen de licencia federativa y de seguro médico en vigor.
 - b) ceden (en el caso de los/las menores de edad y los/las participantes en Kata Adaptado, través de autorización paterna/materna o de su tutor/a legal) gratuitamente sus derechos de imagen a favor del CK Gym Noray, a los efectos de difusión y promoción del Torneo en cualquier soporte y formato sin manipulación ni alteración de su imagen.
 - c) reúnen todos los requisitos para participar en el Torneo, aceptando íntegramente las bases de participación
- Que todos/as los/las participantes en las categorías de Kata Adaptado y los/las participantes menores de edad cuentan con la autorización paterna/materna o de su tutor/a legal para competir.
- Que todos los datos indicados en la inscripción son ciertos.
- Que la liquidación de las cuotas de inscripción y de la contratación de seguro de accidentes, en su caso, es la siguiente:

A) Inscripciones tipo A: _____ X 5 euros=	euros
(categorías de Kata Promoción)	
B) Inscripciones tipo B: _____ X 7 euros =	euros
(categorías de Kata Élite alevín, infantil, juvenil, cadete, promesas y veteranos/as y categorías de Kumite cadete, junior y veteranos/as)	
C) Inscripciones tipo C: _____ X 10 euros=	euros
(categorías Kata y Kumite Senior individual)	
D) Inscripciones tipo D: _____ X 24 euros=	euros
(categorías equipos)	
TOTAL (A+B+C+D)=	

En _____, a _____ de _____ de 2017.

Fdo.: Dr./Dra. Técnico/a del Club