



**FEDERACIÓN CASTELLANO MANCHEGA
DE TIRO CON ARCO
SECRETARÍA TÉCNICA
ref. IF908**

Espacio reservado para el sello
de registro de entrada de la
FCMTA

CERTIFICADO ACOMPAÑAMIENTO

ENVIAR EL PRESENTE IMPRESO DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO CON TODOS Y CADA UNO DE LOS DATOS SOLICITADOS:

Por email a: federacion@fcmta.com

D/Dª _____, con NIF _____ padre,
madre o tutor legal del deportista menor de edad _____,
con licencia Nº _____ y en su representación, autoriza a D/Dª _____,
con NIF _____ para actuar en delegación suya para y durante la competición

En su ausencia, autoriza a la FCMTA o al Club _____ a
nombrar una persona que actúe como tal.

Firma padre, madre o tutor legal	Firma del autorizado	Firma de la FCMTA o del Club