



FEDERACION BALEAR DE TAEKWONDO

Yo D. _____, mayor de edad,
con D.N.I. _____ en calidad de (tutor/padre/madre) _____
del deportista D. _____ con D.N.I. _____
federado a través del club _____ con licencia federativa
nº _____ solicito a la Federación Balear de Taekwondo el traspaso de todos mis
datos personales y deportivos al club _____.

Firma del tutor:

Firma del deportista:

D.N.I.:

D.N.I.: