



S/Ref.ª	Núm.	Fecha

N/Ref.ª	Núm.
MAB	64/2023

ORIGEN: SECRETARIA

DESTINATARIO: **TODOS LOS CLUBS Y EE. FF DE JUDO DE BALEARES**

ASUNTO: **CURSO DEFENSA PERSONAL (MENORCA)**  
**AULA DE FORMACIÓN PERMANENTE (A.F.P.)**

Por la presente se comunica a todos los Clubs y EE.FF. de Judo de Baleares que el próximo día 21 de Octubre se celebrará la actividad arriba enunciada, bajo las siguientes condiciones y requisitos:

**LUGAR:** PABELLÓN MUNICIPAL DE MAHÓN

**FECHA:** 21 de Octubre

**HORARIO:** DE 10 A 13 HORAS

**CINTO MINIMO:** LIBRE

**PLAZO INSCRIPCIÓN:** miércoles 18 de Octubre

**CUOTA DE INSCRIPCIÓN:** 27 EUROS POR CURSO DE 3 H.

**(DEPENDIENDO DE LA ASISTENCIA SE AMPLIARIA UN CURSO DE 3 HORAS POR LA TARDE)**

Todas las inscripciones tienen que llegar al PROGRAMA DE INSCRIPCIONES DE LA FEDERACION antes de la fecha límite (18/10/23)

Los interesados enviar un email con la mayor brevedad posible a [andreumukai@gmail.com](mailto:andreumukai@gmail.com)

**Nº de cta para el ingreso de la cuota:** ES57 0081 1409 2000 01280931

**PARTICIPANTES:** Los menores de edad deberán aportar documentos de autorización paterna, materna o tutor legal, (adjunta abajo hoja de autorización).

**OBJETIVOS DEL CURSO:**

Técnicas y situaciones del programa técnico oficial de D.P

- Se entregará la cartilla de control de cursos a los participantes la cual se tendrá que entregar en los próximos cursos para su firma de pase de Dan.
- Se examinará para pase de kyu de Defensa Personal.

Maestro que impartirá los cursos: Andreu Mateu Sintés Seguí (5º Dan Judo, 4º Dan DP), especialista defensa personal de la mujer, especialista en defensa personal operativa (policial).

## AUTORIZACIÓN PATERNA

Yo, \_\_\_\_\_ en calidad de  
padre/madre/tutor del deportista \_\_\_\_\_,  
autorizo a mi hijo/a a participar en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
de 2023.

*Así mismo autorizo a los responsables del club a realizar fotografías  
y que se puedan exponer en la WEB de la FEDERACIÓN BALEAR DE JUDO I  
EE.AA.*

Y para que así conste firmo la presente autorización:

AUTORIZACIÓN FOTOGRAFÍAS: SI / NO

AUTORIZACIÓN DESPLAZAMIENTOS: SI / NO

AUTORIZACIÓN PARTICIPAR ACTIVIDADES DEL CLUB: SI /NO

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_

FIRMA Y D.N.I:

\_\_\_\_\_