



Federación Inercia Asturiana

AUTORIZACIÓN PATERNA PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE DEPORTES DE INERCIA

(A CUMPLIMENTAR POR EL PADRE, LA MADRE O EL TUTOR/A DE LOS MENORES DE 18 AÑOS)

POR FAVOR, IMPRIMA LA AUTORIZACIÓN Y, UNA VEZ CUMPLIMENTADA Y FIRMADA, ENTREGUELA AL RESPONSABLE DE LA FIA EL DIA DE LA PRUEBA PARA PODER PARTICIPAR .

D./D^a.....

con DNI/Pasaporte número..... y teléfono

en mi condición de padre/madre/tutor/a de D./D^a

con fecha de nacimiento.....

AUTORIZO:

1. A mi hijo/hija, a que participe en la actividad de: DEPORTES DE INERCIA

UNA UNICA PRUEBA: (Marcar la casilla y rellenar la fecha)

el/los díasde.....de..... En.....

PARA TODA LA TEMPORADA: (Marcar la casilla y el año si se solicitó Licencia)

año en todas las Pruebas Federadas.

2. A la Unidad de Deportes directamente o a través de la empresa o club ejecutor de dicha actividad, a que puedan realizar fotografías y/o grabaciones de los participantes, durante la actividad citada en el punto anterior, en las que pueda aparecer mi hijo/a, para la memoria y difusión de la actividad.

A SU VEZ, DECLARO:

a) Que el/la autorizado/a sabe que debe aceptar las normas de seguridad y de comportamiento que le sean indicadas por los responsables de la actividad a desarrollar.

b) Que no padece enfermedad, alergias, ni cualquier otra limitación que le impida participar con normalidad en la actividad programada. En caso de padecer algún tipo de enfermedad o alergia, deberá especificarlas:

c) Que he leído la Hoja de Información detallada de la actividad y que conozco las características y normas de la misma, aceptando todas las condiciones, así como las directrices marcadas por los organizadores y responsables, en lo que se refiere a la buena marcha del grupo o a conductas personales, durante todo el desarrollo de la actividad y, en su caso, los desplazamientos incluidos, así como acepto las condiciones del seguro de accidentes

Otorgada en, a de de 20....

Firma Padre o Tutor,