



AYUNTAMIENTO
ALCALÁ DEL RÍO
Delegación de Deportes



**AYUNTAMIENTO DE ALCALÁ DEL RÍO
DELEGACIÓN DE DEPORTES**

Datos del Padre/Madre/Tutor/a

Dº/Dª: _____ con D.N.I. nº:
_____, domicilio a efecto de documentación en
_____ del
municipio: _____ y C.P.: _____ en calidad
de padre/madre o tutor/a del niño/a:

Datos del niño@:

_____, nacido
el ___ / ___ / _____ y DNI nº: _____

EXPRESO:

1.- Que el/la menor queda autorizado a participar en las ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES 2.016/17 y a realizar los desplazamientos necesarios para realizar las actividades de dichas Escuelas.

2.- Que previa consulta médica el/la menor es apto para la práctica deportiva, eximiendo de toda responsabilidad a tal efecto a los organizadores de la actividad. Asimismo queda informado de que si existe lesión deportiva, el jugador deberá acudir a su seguro médico particular, ya sea público o privado, declinando la organización toda responsabilidad. Además, queda obligado a informar a la organización de los posibles problemas médicos existentes en cualquier participante y de las medidas oportunas para evitarlos.

Se informa que durante las actividades se realizarán fotos/videos para los archivos, revistas municipales y otros medios de difusión, en caso de que no desee que su hijo/a aparezca en tales fotos/videos, rogamos nos lo comuniquen por escrito lo antes posible.

Alcalá del Río, a ___ de _____ de 2.0__.

Fdo (Padre/Madre/Tutor/a): _____

D.N.I.: _____



AYUNTAMIENTO
ALCALÁ DEL RÍO
Delegación de Deportes



AYUNTAMIENTO DE ALCALÁ DEL RÍO DELEGACIÓN DE DEPORTES

Datos del Padre/Madre/Tutor/a

D^o/D^a: _____ con D.N.I. n^o:
_____, domicilio a efecto de documentación en
_____ del
municipio: _____ y C.P.: _____ en calidad
de padre/madre o tutor/a del niño/a:

Datos del niñ@:

_____, nacido
el ___ / ___ / _____ y DNI n^o: _____

EXPRESO:

1.- Que el/la menor queda autorizado a participar en las ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES 2.016/17 y a realizar los desplazamientos necesarios para realizar las actividades de dichas Escuelas.

2.- Que previa consulta médica el/la menor es apto para la práctica deportiva, eximiendo de toda responsabilidad a tal efecto a los organizadores de la actividad. Asimismo queda informado de que si existe lesión deportiva, el jugador deberá acudir a su seguro médico particular, ya sea público o privado, declinando la organización toda responsabilidad. Además, queda obligado a informar a la organización de los posibles problemas médicos existentes en cualquier participante y de las medidas oportunas para evitarlos.

Se informa que durante las actividades se realizarán fotos/videos para los archivos, revistas municipales y otros medios de difusión, en caso de que no desee que su hijo/a aparezca en tales fotos/videos, rogamos nos lo comuniquen por escrito lo antes posible.

Alcalá del Río, a ___ de _____ de 2.0__.

Fdo (Padre/Madre/Tutor/a): _____

D.N.I.: _____