



## AUTORIZACIÓN DE COMPETICIONES /ACTIVIDADES

D/Dña..... Con D.N.I. ....

Padre, Madre, Tutor/a de .....

Y con domicilio en .....

Teléfonos de contacto...../.....

**AUTORIZO** a participar en TODAS LAS COMPETICIONES/ACTIVIDADES QUE SEAN CONVOCADAS POR EL CLUB NATACIÓN LAS NORIAS DURANTE LA TEMPORADA 20 ..... 20 ..... ( desde el 1 de septiembre de 20 ..... Al 31 de agosto de 20 ..... ) a celebrar en las diferentes instalaciones deportivas/recreativas tanto de la provincia como de fuera de ella.

La firma de la presente solicitud, autoriza también expresamente a los responsables que acompañan al equipo a realizar gestiones oportunas en caso de tratamiento médico, hospitalización y cualquier otro procedimiento necesario. En caso de accidente sin haberse producido negligencia por parte de los responsables del Club Natación Las Norias, eximo de toda responsabilidad al Club y a dichos responsables.

Asumo los daños materiales que pueda producir por el uso indebido de los mismos.

Así mismo, autorizo a salir del recinto de la instalación en los periodos de descanso previsto y sus alrededores, junto con los responsables de la expedición.

**IMPORTANTE:** Relacionar cuidados especiales que se le deben controlar al deportista, tipo de alergias ,medicaciones, etc.....

Logroño a ..... de ..... 20.....

Fdo.: .....