

AUTORIZACIÓN DE COMPETICIONES / ACTIVIDADES

D./Dña Con D.N.I.

Padre, Madre, Tutor/a de

y domiciliado en

Teléfonos de contacto/.....

AUTORIZO a participar en TODAS LAS COMPETICIONES/ACTIVIDADES QUE SEA CONVOCADO POR EL CLUB NATACIÓN LOGROÑO, EN LA TEMPORADA 20..... - 20..... (del 1 de octubre de 20..... al 31 de agosto de 20.....) a celebrar en las diferentes instalaciones deportivas, tanto en la provincia, como 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, eventual hospitalización y cualquier otro procedimiento necesario. En caso de accidente sin haberse producido negligencia por parte de los responsables del Club Natación Logroño, eximo de toda responsabilidad al Club y a dichos responsables.

Asumo los daños materiales que pueda producir por 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 de 20.....

Fdo.: