



FEDERACION MADRILEÑA DE JUDO Y D.A.

ENTIDAD DEPORTIVA DE UTILIDAD PÚBLICA

C.I.F. G79126306

AUTORIZACIÓN MENORES

El/la abajo firmante D. /D^a _____ con DNI /NIE nº _____, teléfono de contacto: _____ autoriza como padre/madre/tutor a que el/la menor _____, con DNI nº _____, nacido/a en fecha _____ y afiliado/a por el Club _____ a que participe en el I OPEN DE SANDA Y QINDA COMUNIDAD DE MADRID 2017, que tendrá lugar el próximo día 28 de Enero del 2017, en las instalaciones de la FMJYDA (Villaviciosa de Odón); haciéndome responsable de cualquier actuación fuera de las normas correctas de conducta, falta de disciplina y de cualquier consecuencia económica (cargos por daños a la propiedad, multas, etc) que se derive de la conducta de el/la menor.

Asimismo autorizo a la grabación, reproducción y difusión por parte de la Federación Madrileña de Judo y D.A. de las imágenes asociadas a este evento, en cualquier formato y/o soporte (papel, electrónico, telemático, etc.) y en los medios que habitualmente utiliza la Federación para la difusión de su información.

El padre/madre / tutor también certifica mediante el presente escrito que el/la deportista no se encuentra en situación de baja médica por accidente deportivo.

Si el/la deportista padece alguna alergia o cualquier otra afección, por favor reseñarlo a continuación, así como el tratamiento a seguir.

Firmado:

En _____ a _____ de _____ de 20__

Nota.- si en algún momento decidiera revocar esta autorización, se hará saber por escrito a la Federación/Organización.