

## AUTORIZACIÓN MENORES

El/la abajo firmante D. /D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI /NIE/Pasaporte nº \_\_\_\_\_, teléfono de contacto: \_\_\_\_\_ autoriza como padre /madre /tutor a que el/la menor \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_, nacido/a en fecha \_\_\_\_\_ y afiliado por el Club \_\_\_\_\_ a que participe en el/los siguiente/s evento/s, que tendrá lugar el próximo día 13 de Enero del 2018, en las instalaciones de la FMJYDA:

(Señalar con una X el/los que procedan)

- V TORNEO DE WUSHU INFANTIL COMUNIDAD DE MADRID 2018
- II OPEN DE LA COMUNIDAD DE MADRID DE QINDA
- III OPEN DE TAIJIQUAN Y ESTILOS INTERNOS

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 deportista no se encuentra en situación de baja médica por accidente deportivo.

*Si el 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.

\_\_\_\_\_