



## AUTORIZACIÓN PATERNA PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE LA FEDERACIÓN DE BALONMANO DE CEUTA

(A CUMPLIMENTAR POR EL PADRE, LA MADRE O EL TUTOR/A DE LOS MENORES DE 18 AÑOS)

D./D<sup>a</sup> .....

con D.N.I./Pasaporte número .....

en mi condición de padre/madre/tutor/tutora de D./D<sup>a</sup> .....

.....

con D.N.I. .... y fecha de nacimiento .....

### AUTORIZO:

1.- A mi hijo/hija, a que participe en las actividades de la Federación Balonmano de Ceuta.

2.- A la Federación de Balonmano de Ceuta a que puedan realizar fotografías y/o grabaciones de los participantes, durante la actividad citada en el punto anterior, en las que pueda aparecer mi hijo/a, para la memoria y difusión de la actividad.

### A SU VEZ, DECLARO:

a) Que el/la autorizado/a sabe que debe aceptar las normas de seguridad y de comportamiento que le sean indicadas por los responsables de la actividad a desarrollar.

b) Que el/la autorizado/a no padece enfermedad, alergias, ni cualquier otra limitación que le impida participar con normalidad en la actividad programada. En caso de padecer algún tipo de enfermedad o alergia, deberá especificarlas:

.....

c) Que he leído la Hoja de Información detallada de la actividad y que conozco las características y normas de la misma, aceptando todas las condiciones, así como las directrices marcadas por los monitores y responsables, en lo que se refiere a la buena marcha del grupo o a conductas personales, durante todo el desarrollo de la actividad y, en su caso, los desplazamientos incluidos.

Otorgada, en Ceuta, a ....., de ..... de 2017

Firma