

Muy importante

Todos los asistentes deberán acudir provisto de:

Ropa deportiva
Autorización Paterna
Fotocopia de Seguro Medico
Documento Nacional de Identidad

Autorizacion

Don _____ , Con D.N.I. nº _____ y
domicilio en _____ calle _____

AUTORIZA, como padre/madre/tutor (táchese lo que no proceda) del menor de edad
_____ para que participe en el **Campeonato de Andalucía
Selecciones Provinciales Juveniles XXIII Torneo Comunidad Autónoma "Memorial
José Herdugo"** que celebraremos en El Puerto de Santa María (Cádiz), durante los días
25 al 28 de Diciembre de 2009.

La firma del presente documento, autoriza también expresamente a los responsables de la Federación Andaluza de Voleibol, a realizar las gestiones oportunas en caso de tratamiento médico, eventual hospitalización y cualquier otro procedimiento necesario.

Asimismo, le autoriza a salir del recinto de las instalaciones en los periodos de descanso previstos, por la ciudad o sus alrededores.

La Federación Andaluza podrá utilizar las fotos obtenidas en el torneo para editar en publicaciones y web

_____ a, _____ de _____ de 2009
Firma