

AUTORIZACIÓN DEPORTISTA

CAMPO A TRAVÉS 2017 FINAL COMUNIDAD DE MADRID

D/D^a:

Con **DNI:**

Como PADRE, MADRE o TUTOR del

DEPORTISTA:

Con **DNI:**

TELF.

Se subirá en la parada de:

Tras haber sido informado de todos los detalles relativos al desarrollo de prueba final del cross autonómico para la que su hijo/a ha sido seleccionado para formar parte del equipo de la Agrupación Deportiva de la Sierra

AUTORIZO a mi hijo/a a participar en dicha prueba final de cross, así como al traslado en autobús hasta el lugar de la prueba y vuelta al destino de origen.

Por otra parte, también autorizo a la Agrupación Deportiva de la Sierra a que pueda publicar fotografías relacionadas con dicha competición y actividades en la página web de la Agrupación y medios de comunicación de la zona.

También comunico que, salvo por causas de fuerza mayor, mi hijo/a se compromete a participar en la prueba anteriormente citada.

Firmado: