



**TORNEO PUERTO DE SAGUNTO
SELECCIONES ARAGONESAS ESCOLARES
AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA**

D/Dña _____ con DNI _____ y domicilio en _____ de la localidad de _____ y con CP _____, en calidad de padre/madre/tutor (*tache la correcta*);

AUTORIZO

a D/Dña _____ con DNI _____, con fecha de nacimiento ___ / ___ / ___ en la localidad de _____ en calidad de hijo / hija (*tache la correcta*), a participar en el Torneo de Puerto de Sagunto de selecciones territoriales que se disputará el día 07 de Diciembre de 2019 en las localidades de Sagunto y Puerto de Sagunto (Valencia) con la selección de la categoría IF / IM / CF / CM (*tache la correcta*).

Asimismo, **AUTORIZO** expresamente a los responsables de la federación, a realizar las gestiones oportunas en caso de tratamiento médico, eventual hospitalización y cualquier otro procedimiento necesario, de la misma que el uso y tratamiento de las imágenes de la actividad en las redes sociales corporativas de la Federación Aragonesa de Balonmano.

Y para que así conste, firmo :

D/Dña _____

En _____ el día ___ de _____ de 2019