



TORNEO DEL EBRO 2019
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 del Ebro 2019 de selecciones territoriales que se disputará el día 06 de Diciembre de 2019 en las localidades de Zaragoza, María de Huerva y Cadrete con la selección de la categoría IF / IM / CF / CM / JF / JM (*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

