



CESA2023
SELECCIÓN TERRITORIAL ARAGONESA
AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA/TUTOR

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 (*rodee la correcta*), a participar en el CESA 2023 de selecciones territoriales que se disputará del 02 al 08 de enero 2023 en la provincia de Alicante con la selección aragonesa de la categoría IF / IM / CF / CM / JF / JM (*rodee 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 2022