



CAMPEONATO DE ESPAÑA BM PLAYA 2024
SELECCIONES ARAGONESAS
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 Campeonato de España de selecciones territoriales que se
disputará los días del 30 de junio de 2024 al 03 de Julio de 2024 en la Manga del Mar
Menor (Murcia) 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 :

Y para que así conste, firmo :

D/Dña _____

En _____ el día ____ de _____ de 2024