

BOLETIN DE INSCRIPCIÓN CAMPEONATO REGIONAL JUVENIL TORREAGÜERA 2019

Nº FOTO

DATOS PARTICIPANTE

NOMBRE	
---------------	--

D.N.I.		FECHA NACIMIENTO nacidos entre entre 2002 y 2013
---------------	--	---

DIRECCION			
LOCALIDAD		C.P.	
TELEFONO		El teléfono es obligatorio por si se necesita consultar por parte de la Federación	
EMAIL OBLIGATORIO			

SOCIEDAD PERTENENCIA	
Debe firmar al DORSO y poner el SELLO DE LA SOCIEDAD	

EDAD		TALLA CAMISETA	
-------------	--	-----------------------	--

LICENCIAS (poner número licencia). El 2019 obligatorio	2019		2018	
--	-------------	--	-------------	--

DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA CON ESTE BOLETIN

- **AUTORIZACION Paterna.** Al dorso

- **FOTOCOPIA DE LA LICENCIA DEL AÑO 2019**

- **20 € de la inscripción.** En caso de no ser seleccionado, se devolverán.

* Podrán participar los nacidos entre 2002 y 2013 ambos inclusive.
 Excepcionalmente, y siempre que no hayan más de 100 plazas, se admitirán solicitudes de deportistas nacidos en el año 2014, por lo que también pueden presentar la solicitud por si es necesario seleccionarlos.

Observaciones.
 Indicar cualquier circunstancia relativa al niño, médica (alergias, etc) o de cualquier otra circunstancia, que sea de interés para el desarrollo de las actividades del Campeonato

AUTORIZACIÓN PATERNA / MATERNA

D. _____ con
D.N.I. _____ , como padre / madre / tutor del **niño**
D./D^a. _____,
participante en el "**XV** CAMPEONATO REGIONAL JUVENIL DE PALOMOS
DEPORTIVOS" a celebrar en la Sociedad de Colombicultura de **TORREAGÜERA**.

AUTORIZO:

a mi hijo/a a participar en el CAMPEONATO REGIONAL JUVENIL DE PALOMOS DEPORTIVOS organizado por la Federación de Colombicultura de la Región de Murcia, de acuerdo con las bases de la convocatoria, comprometiéndome a presentarlo en las sueltas o enviarlo con un adulto responsable que será quien se encargue de su control y traslados oportunos y declaro que, a pesar de no presentar certificado médico, mi hijo/a se encuentra APTO para la práctica deportiva, y por tanto, asumo la responsabilidad de inscribirlo en este Campeonato, eximiendo a la Federación de Colombicultura de toda responsabilidad en caso de lesión y/o accidente, autorizando en caso de máxima urgencia, a los responsables del campamento, con conocimiento y previa prescripción facultativa, a tomar las decisiones médico quirúrgicas oportunas, en el caso de que sea imposible mi localización en este tiempo de decisión

Asimismo, soy consciente y doy permiso para que el arriba autorizado pueda participar en todas las actividades programadas.

Como presidente/secretario de la **Sociedad** de la que el participante el socio, declaro que la persona que firma la autorización paterna es el padre o tutor del niño.

SELLO SOCIEDAD
y FIRMA

Fdo.
D. _____

En Murcia a de de 201____.
(firma del padre/madre/tutor)

Fdo.: _____

D.N.I.: _____

(Nombre y Apellidos del Padre/Madre o Tutor)

- La presente autorización paterna deberá ser firmada por los padres o tutores de los participantes menores.
- Aquellos participantes que no presenten esta autorización no podrán tomar parte en la actividad.