

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPANTES MENORES DE EDAD

El siguiente formulario es obligatorio en el caso de que menores de edad SE ASOCIEN o emprendan actividades en el CIRCULO TROVADOR sin sus padres o tutores legales. Se ruega leer las condiciones y completar el formulario e imprimirlo. Deberá estar firmado y entregarlo en la Secretaria Administrativa junto con la ficha de socio.

CONDICIONES DE LA AUTORIZACIÓN

Por la presente, autorizo a mi hijo/a, cuyos datos facilito a continuación, a ASOCIARSE AL CIRCULO TROVADOR

Así mismo autorizo a los responsables del club para que tomen las medidas que consideren más oportunas en el caso de que el menor en cuestión se encuentre en situación de necesitar cualquier tipo de tratamiento o intervención médica, siempre que no se hayan podido localizar sus padres o tutores legales.

Declaro que el menor se encuentra en perfecto estado de salud tanto física como psíquica y está totalmente capacitado para desarrollar las actividades del club. Me comprometo a que el menor sea responsable y respetuoso de las normas del club y, en general, de las normas de convivencia entre COMPAÑEROS, PROFESORES Y DEMAS ASOCIADOS.

DATOS DEL MENOR

Apellido/s: _____ Nombre: _____

Sexo: Varón (___) / Mujer (___) Fecha. Nacimiento: ___ / ___ / ___ Edad (durante la actividad): _____

DNI: (obligatorio en el caso de mayores de 14 años): _____

Dirección: _____ C.P. _____

Localidad / Provincia: _____

Tél.fijo: _____ Correo electrónico: _____

Apellido/s y Nombre del Padre: _____

DNI: _____ Celular: _____

Apellido/s y Nombre de la Madre; _____

DNI: _____ Celular: _____

Apellido/s y Nombre del Tutor legal: _____

DNI: _____ Celular: _____

Actividad: _____

Fecha desde: ___ / ___ / _____ Fecha Hasta: ___ / ___ / _____

Lugar y Fecha: _____

Firma Del Padre / Madre / Tutor Legal: _____