



# FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE JU-JUTSU Y DISCIPLINAS ASOCIADAS

## AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD A PARTICIPAR EN CAMPEONATOS, TORNEOS Y/O ACTIVIDADES

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con D.N.I./N.I.F.: \_\_\_\_\_

como padre / madre o tutor y bajo mi responsabilidad, autorizo a mi hijo/a

\_\_\_\_\_ D.N.I. /N.I.F. número \_\_\_\_\_

a participar en \_\_\_\_\_

Que se celebrará en (Localidad) \_\_\_\_\_

EL/LOS DIA/S \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

Asimismo, autoriza a la grabación, reproducción y difusión por parte de la Federación Española de Ju-Jutsu y D.A., de las imágenes asociadas a este evento, en cualquier formato o soporte (papel, electrónico, telemático, etc) y en los medios que habitualmente utiliza la Federación para la difusión de su información. La madre/padre/tutor también certifica mediante el presente escrito que el deportista no se encuentra en situación de baja médica por accidente deportivo. Si el deportista padece alguna alergia o cualquier otra afección, por favor reseñarlo a continuación, así como su tratamiento a seguir:

LO QUE FIRMO A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_

Vº Bº CLUB \_\_\_\_\_

FIRMADO PADRE/MADRE/TUTOR

RESPONSABLE DEL CLUB

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

*Sello de Club*