



### **AUTORIZACIÓN FAMILIAR- CONSENTIMIENTO DEL DEPORTISTA - Vº Bº CLUB**

D./Dª. \_\_\_\_\_, con D.N.I nº \_\_\_\_\_,

como padre/madre/tutor del deportista \_\_\_\_\_,

con D.N. I nº \_\_\_\_\_ y que pertenece al Club Deportivo

\_\_\_\_\_ de la localidad

de \_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_.

Autorizo al deportista antes mencionado a participar en las actividades deportivas de ámbito Regional y Nacional, que la Federación Española de Deportes para Personas con discapacidad intelectual (FEDDI), la Federación de Deportes para Personas con discapacidad intelectual de Castilla La Mancha (FECAM) o Special Olympics España organicen.

Además, declaro que, bajo mi conocimiento y creencia, el deportista está físicamente capacitado para participar en estas Actividades.

Permitiendo al deportista participar, específicamente concedo mi permiso a FEDDI, FECAM o Special Olympics para usar su imagen, nombre, voz y palabras en televisión, radio, películas, periódicos, magazines, y en cualquier medio y forma con el propósito de comunicar los objetivos y actividades de FEDDI, FECAM o Special Olympics y aplicarlas para fondos que soporten estos propósitos.

Si alguna urgencia médica surgiera durante la participación del deportista en estas actividades, y a la vez yo no pudiera estar presente, autorizo a los representantes legales de FEDDI, FECAM o Special Olympics para tomar las medidas necesarias para asegurar que el deportista sea provisto de un tratamiento médico, incluyendo hospitalización, con tal de proteger su salud y bienestar.

Y para que así conste, firmo la presente en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

*\*Si el deportista es adulto y legalmente responsable por sí mismo puede firmar este formulario.*

*Soy mayor de edad y estoy de acuerdo con las condiciones expuestas en este documento para participar en este evento.*

Padre/Madre/Tutor

Deportista

Vº Bº Club