



## CLUB DEPORTIVO LOS TROYANOS S.F.

### Autorización Obligatoria para Menores de Edad

Gente aqui adjunto lo que hay que entregar a alguno miembro de L.T.S.F para poder jugar con nosotros

#### ANEXO 2: AUTORIZACIÓN A MENOR DE EDAD PARA PRACTICAR AIRSOFT

Don/Doña \_\_\_\_\_

con DNI núm. \_\_\_\_\_, expedido en \_\_\_\_\_

el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ como padre, madre o tutor(1)

de \_\_\_\_\_ nacido/en el día \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ y DNI núm. \_\_\_\_\_

LE AUTORIZO:

-A participar en las actividades organizadas por Autorización Obligatoria para Menores de Edad

-A participar en las actividades organizadas por D.S.T.

A SU VEZ, DECLARO:

-Que el autorizado sabe que debe aceptar las normas de seguridad y de comportamiento que le sean indicadas por los responsables para cada una de las actividades convocadas, autorizando a los responsables a imponer su criterio y eximiéndoles de toda responsabilidad en caso de cualquier incidencia o accidente producida durante la práctica del juego.

-Que le han sido administradas las vacunas que le corresponden por su edad y que no padece enfermedad, alergias, ni cualquier otra limitación que le impida participar con normalidad a las actividades programadas.

-Que declaro conocer las características y modalidades del juego, que acepto como actividad lúdica de esparcimiento.

-Que participará en las actividades propuestas bajo la responsabilidad del adulto

D. \_\_\_\_\_, con DNI núm. \_\_\_\_\_

Otorgada en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

Firma del padre, madre o tutor, Firma del adulto responsable,

SU VEZ, DECLARO:

-Que el autorizado sabe que debe aceptar las normas de seguridad y de comportamiento que le sean indicadas por los responsables para cada una de las actividades convocadas, autorizando a los responsables a imponer su criterio y eximiéndoles de toda responsabilidad en caso de cualquier incidencia o accidente producida durante la práctica del juego.

-Que le han sido administradas las vacunas que le corresponden por su edad y que no padece enfermedad, alergias, ni cualquier otra limitación que le impida participar con normalidad a las actividades programadas.

-Que declaro conocer las características y modalidades del juego, que acepto como actividad lúdica de esparcimiento.

-Que participará en las actividades propuestas bajo la responsabilidad del adulto

D. \_\_\_\_\_, con DNI núm. \_\_\_\_\_

Otorgada en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

Firma del padre, madre o tutor, Firma del adulto responsable,

(1) Táchese lo que no proceda.

Adjuntar una fotocopia del DNI de la persona que autoriza y del Libro de familia (hoja de datos paternos y del hijo, que permita comprobar la firma y filiación), así como una fotocopia del responsable del menor durante la

actividad.