

AUTORIZACION FAMILIAR-CONSENTIMIENTO DEL DEPORTISTA- Vº Bº CLUB
(deberá ser firmada por aquellos deportistas que hayan sido declarados judicialmente
en situación de incapacidad legal)

El Sr./Sra. _____, con D.N.I. nº _____,
_____, como padre / tutor del deportista
_____, con D.N.I. nº _____ y que
pertenece al Club Deportivo _____ de la
Localidad _____ -
_____.

Autoriza al deportista antes mencionado a participar en las actividades deportivas de ámbito Nacional, que la Federación Española de Deportes para Personas con Discapacidad Intelectual (FEDDI) organice durante la temporada.

De igual forma autoriza a los representantes legales de FEDDI a, en caso de enfermedad o accidente, tomar las decisiones de urgencia, tanto médicas como quirúrgicas. Además, se hace responsable de las revisiones médicas y de los certificados médicos, así como del buen estado físico del deportista en cada competición de FEDDI, según establece la Federación en sus normas de participación en competiciones.

Finalmente, autoriza a FEDDI a reproducir por parte del equipo organizador de las actividades, cualquier video, imagen o fotografía en los medios de comunicación donde aparezca el mencionado deportista.

Y para que así conste, firmo la presente a _____ de _____ de 202____.

Representante legal (padre/madre/tutor)

Deportista

Vº Bº CLUB