

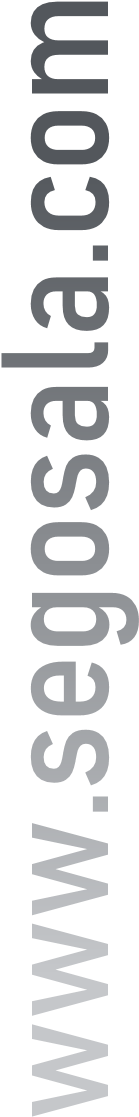
|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AUTORIZACIÓN (Obligatoria menores de edad)** | | | | | |
| D./Dña.: |  | | | | |
| D.N.I. |  | | Padre | Madre | Tutor |
| **Datos deportista** | | | | | |
| Nombre y apellidos: | |  | | | |

**Autorizo y doy conformidad a la inscripción en el Club Deportivo SEGOSALA para la temporada 2.024/2.025 aceptando las normas establecidas.**

**Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Autorización para el uso por parte de Segosala (sin ánimo de lucro) de fotos y material audiovisual en notas de prensa, redes sociales, vídeos o páginas web.**

**Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**



**Me comprometo a cumplir con el protocolo de actuación en caso de lesión, debiendo acarrear con los gastos originados si no se sigue el protocolo anteriormente citado y que será entregado a cada deportista antes del comienzo de la competición.**

**Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**