



**AUTORIZACION PARA LA PARTICIPACION DE MENORES DE EDAD
EN COMPETICIONES Y TORNEOS ORGANIZADOS POR EL CLUB
WATERPOLO CIUDAD DE RIVAS**

DATOS DEL PARTICIPANTE

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre: _____ Primer apellido: _____

Segundo apellido: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Entidad, Equipo o Club: _____

El/la abajo firmante D./Dña. _____,

con DNI/N.I.E/PASAPORTE número _____ como (padre, madre, tutor/a) del/la deportista

AUTORIZO a este/a a participar en la competición _____

y a realizar los viajes y desplazamientos necesarios para la misma. Dichos desplazamientos se realizarán siempre

acompañados del personal que el Club Deportivo Básico Waterpolo Ciudad de Rivas designe expresamente, y que deberá

ir en todo momento identificado por el Club.

En _____, a _____ de _____ de 202__

Firma: