

AUTORIZACIÓN JUGADOR CON D.I.

¡Formas parte de nuestra historia!

D./Dña. _____, con D.N.I. _____, como padre/madre/tutor del jugador _____, con D.N.I. _____ y que pertenece a la Asociación/Club Deportivo _____ de la localidad de _____ provincia de _____.

Autorizo al deportista antes mencionado a participar en el **9º Campeonato Nacional de Fútbol 7 Inclusivo**, que la Federación de Deportes para Personas con discapacidad intelectual de Castilla La Mancha (FECAM) va a organizar en **Albacete del 26 al 29 de septiembre de 2019**.

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

Permito al jugador participar, y específicamente concedo mi permiso a FECAM 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 FECAM y aplicarlas para fondos que soporten estos propósitos.

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

Y para que así conste, firmo la presente en _____, a _____ de _____ de 2019.

**Si el jugador 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