



IFAA-SPAIN
Asociación Arco Libre
c/Goya 33
19200 Azuqueca de Henares, Guadalajara
C.I.F G19315860

AUTORIZACION PARA DEPORTISTA MENOR DE EDAD PARA LA EMISION DE TARJETA DEPORTIVA DE LA ASOCIACION ARCO LIBRE, IFAA-SPAIN

Datos del padre/madre o tutor/a legal:

DNI/ NIE:

Nombre:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Domicilio:

Código Postal:

Municipio:

Provincia:

Teléfono:

Correo Electrónico:

Datos del menor autorizado:

Fecha de nacimiento:

DNI/NIE

Nombre:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Domicilio:

Código Postal:

Municipio:

Provincia:

Teléfono:

Declaro que conozco la normativa de la actividad y que mi hijo/a o tutelado/a reúne las condiciones físicas y requisitos médicos necesarios para la realización de la actividad de tiro con arco.

Expreso mi consentimiento para que pueda ser inscrito y, se le emita la tarjeta deportiva, soy consciente de los riesgos que esto puede implicar.

De igual modo, asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse de cualquier acción indebida que mi hijo/a tutelado/a pudiera llevar a cabo durante la participación en la actividad.

Fecha:

Firma: