



AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA



D./a.....CON D.N.I. Nº.....,
COMO PADRE/MADRE O TUTOR DEL NIÑO/A.....,
INFORMA A LA ORGANIZACIÓN QUE EL ALUMNO/A SE DESPLAZARÁ Y ABANDONARÁ LA
INSTALACIÓN DEPORTIVA PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRÁCTICA DEPORTIVA MEDIANTE
LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

Vehículo con familiar (Indicar parentesco):	Vehículo con conocido, vecino, etc. (Indicar relación):
Sólo y en bicicleta	Sólo y andando
En bicicleta con compañeros	Andando con compañeros
Otras condiciones (Indicar modo):	

Y EXONERO DE TODA RESPONSABILIDAD Y COMPROMISO A LA ORGANIZACIÓN SOBRE
ÉSTE/A DURANTE EL TIEMPO QUE PERMANEZCA FUERA DEL HORARIO DE LA
ACTIVIDAD.

FECHA:

FIRMA: EL REPRESENTANTE LEGAL,