

AUTORIZACIÓN DE PADRES / TUTORES

Yo, _____, DNI N° _____,
en calidad de madre / padre / tutor/a legal del/la menor:

Nombre del alumno/a: _____

DNI del alumno/a: _____

Edad: _____ **Categoría:** _____

Por la presente autorizo a mi hijo/a a participar de las actividades deportivas, entrenamientos, encuentros y torneos organizados por el **Club Sirio Libanesa – Handball Orán**, tanto dentro como fuera de las instalaciones habituales.

Declaro que el/la menor se encuentra en condiciones de salud adecuadas para la práctica deportiva y que entregué el correspondiente **certificado médico de aptitud física** emitido por profesional autorizado.

Teléfono de contacto en caso de emergencia: _____

Firma del padre/madre/tutor: _____

Aclaración: _____

Fecha: ____ / ____ / _____