



Autorización paterna para torneos del GRD Alicante de Jugger

Yo, D/Dña _____, con DNI

_____, como padre/madre/tutor del menor D./Dña.

_____, con DNI

_____, AUTORIZO al menor antes citado a:

1) Participar en la jornada/evento/torneo _____.

2) Permitir grabaciones y fotografías del evento para memoria y difusión del deporte.

A su vez, declaro:

a. Que el autorizado/a debe aceptar las normas de seguridad y comportamiento que le sean indicados por los responsables del torneo, autorizándoles a imponer su criterio y eximiéndoles de toda responsabilidad en caso de cualquier incidencia o accidente producidos durante la práctica deportiva.

b. Que no padece enfermedad, alergias, ni cualquier otra limitación que le impida participar con normalidad en las actividades programadas. En caso de padecer algún tipo de enfermedad o alergia, especifíquense:

1. _____.

2. _____.

3. _____.

c. Que conozco las características y modalidades del juego y que lo acepto como actividad deportiva lúdica y de esparcimiento.

d. Que conozco que la cobertura del riesgo de accidentes derivado de la práctica en esta competición deportiva de Jugger no lleva implícito tener un seguro de accidentes, corriendo a cargo del participante los gastos médicos por lesión de accidente a través de la Seguridad Social o Seguros Privados.

_____, a ____ de _____ del 20 ____.

Signa: _____.



Autorització paterna per a tornejos del GRD Alacantí de Jugger

Jo, Sr/Sra _____, amb DNI

_____, com a pare/mare/tutor del menor

_____, amb DNI

_____, AUTORITZE al menor abans citat a:

1) Participar en la esdeveniment/jornada/torneig _____.

2) Permetre gravacions i fotografies de l'esdeveniment per a memòria i difusió de l'esport.

Tammateix, declare:

a. Que l'autorizat/da deu acceptar les normes de seguretat i comportament que le siguen indicades pels responsables d'organització, autoritzant-los a imposar el seu criteri i eximint-los de tota responsabilitat en cas de qualsevol incidència o accident produït durant la pràctica esportiva.

b. Que no pateix cap malaltia, al·lèrgia, ni qualsevol altra limitació que l'impedisca participar amb normalitat en les activitats programades. En caso de patir qualsevol tipus de malaltia o al·lèrgia, especifiqueu:

1. _____.

2. _____.

3. _____.

c. Que conec les característiques i modalitats del joc i que ho accepte com a activitat esportiva lúdica i d'esbarjo.

d. Que conec que la cobertura del risc d'accidents derivat de la pràctica en aquest esdeveniment/jornada/torneig esportiu de Jugger no comporta implícitament tindre un segur d'accidents, corrent a càrrec del participant les despeses mèdiques en cas d'accident a través de la Seguretat Social o Segurs Privats.

_____, a ____ de _____ del 20 ____.

Signa: _____.