



AUTORIZACIÓN CONCENTRACIÓN

Desde la Federación Andaluza de Natación queremos felicitarle por la convocatoria de su hijo/a a la concentración de _____ que se va a desarrollar en las instalaciones _____ los días _____ dentro de los programas de Tecnificación de esta Federación y la Dirección General de Sistemas y Valores del Deporte de la Consejería de Turismo, Cultura y Deporte de la Junta de Andalucía.

Por ese motivo solicitamos su autorización para que pueda acudir a la citada actividad.

D/D^a _____ como padre/madre/tutor legal del nadador/a _____

AUTORIZO:

A mi hijo/a para que pueda desarrollar la citada actividad deportiva para la que ha sido seleccionado/a acompañado del Jefe de Equipo y Personal Técnico, eximiendo a esta Federación Andaluza y en su caso a los responsables del equipo de cualquier responsabilidad derivada de la negligencia y/o desobediencia de mi hijo/a.

IMPORTANTE: Relacionar cuidados especiales que se le deben controlar al deportista, tipos de alergias, medicaciones, etc. Todos los deportistas seleccionados deberán llevar consigo la tarjeta sanitaria.

- Intolerancia al gluten.
- Intolerancia a la lactosa.
- Otro tipo de alergias alimenticias (relacionar cuales):

En _____ a _____ de _____ de 20____

Firmado _____

(Padre, Madre, Tutor.)

D.N.I. _____

Remitir al correo electrónico: sevilla@fan.es y waterpolo@fan.es