

## AUTORIZACIÓN PATERNA

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
con NIF \_\_\_\_\_, en calidad de padre/madre o tutor/a del/a deportista:

### AUTORIZO

A que participe en \_\_\_\_\_  
en las fechas \_\_\_\_\_.

Autoriza también expresamente a los responsables de la actividad a realizar las gestiones oportunas en caso de ser necesario tratamiento médico u hospitalario; así como en el caso de indisciplina grave se le envíe de vuelta a casa.

Asimismo doy mi autorización para que las fotos que se realicen durante la actividad puedan ser publicadas por la Federación de Bádminton de Castilla-La Mancha en su página web y distintas publicaciones que crea oportunas con el único fin de la promoción deportiva.

Teléfono de contacto del padre/madre/tutor: \_\_\_\_\_

Y para que así conste, firmo la presente autorización en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firma del padre/madre o tutor/a: