



## Autorización De Los Padres

(Menores de 18 Años)

Yo, \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_ autorizo a mi hij@ \_\_\_\_\_ a realizar las actividades promovidas por el Club Deportivo Benamejé Béisbol dentro de la siguiente temporada \_\_\_\_\_, siendo puntualmente informado de los desplazamientos y actividades a realizar. De la misma manera autorizo a que en caso de accidente o enfermedad, la asistencia médica que fuese necesaria, a juicio de los organizadores y acompañantes, incluido traslado, hospitalización e intervención quirúrgica, si fuese aconsejable o recomendado por alguna autoridad médica, exonerándole de toda responsabilidad en que supuestamente pudiera incurrir como consecuencia de las actuaciones que lleven a cabo, en uso de esta autorización.

Padre, madre o tutor: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

## Información y Protocolo de contacto.

El Deportista es alérgico a alguna medicina? \_\_\_\_\_ Si lo es, a qué medicamento? \_\_\_\_\_

C/ \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ Teléfono de casa \_\_\_\_\_ Teléfono  
móvil: \_\_\_\_\_ Correo-e \_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

Benamejé Béisbol Club  
C/ Severo Ochoa, 10  
14910 Benamejé (Córdoba)  
presidente@benamejibc.com

CLUB DEPORTIVO BENAMEJÉ BÉISBOL