



Club Deportivo Grupo Pino Multiaventura

AUTORIZACIÓN PATERNA PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE OCIO, TIEMPO LIBRE Y DEPORTIVAS-RECREATIVA DEL CLUB "GRUPO PINO MULTIAVENTURA".

D.D^a.....

Dni:.....

En mi condición de padre-madre de D.....

Con fecha de nacimiento.....

AUTORIZO:

1. A mi hijo a participar en la actividad de:.....
Que se llevará a cabo los días.....
2. A que el club ejecutor de dicha actividad, pueda realizar fotografías y/o grabaciones de los participantes, durante la actividad citada en el punto anterior, en las que pueda aparecer mi hijo para la memoria y difusión de la actividad.

A SU VEZ, DECLARO:

1. Que el autorizado sabe que debe de aceptar las normas de seguridad y comportamiento que les sean indicadas por el responsable de la actividad a desarrollar.
2. Que no padece enfermedad, alergias, ni cualquier otra limitación que le impida participar con normalidad en la actividad programada. En caso de padecer algún tipo de enfermedad o alergia deberá especificarlas:
.....
3. Que he leído y tengo constancia de toda la información sobre la actividad y que conozco las características y normas de la misma, aceptando todas las condiciones, así como las directrices marcadas por los monitores y responsables, en lo que se refiere a la buena marcha del grupo o a conductas personales, durante todo el desarrollo de la actividad, y en su caso los desplazamientos incluidos.

Otorgada en a de de 20.....

Firma:



CLUB DEPORTIVO GRUPO PINO MULTIAVENTURA

G76293257

C/ Músico Agustín Conch nº1, piso 1 puerta a - 35018 - Las Palmas de Gran Canaria

info@grupopinomultiaventura.com

www.grupopinomultiaventura.com

