



IMPRESO DE CONSENTIMIENTO DE LAS FAMILIAS PARA VIAJES DE DEPORTISTAS MENORES DE EDAD

MOTIVO VIAJE / DESTINO:				
Nombre del padre,				
madre o tutor/a:				
Número de teléfono:				
Datos niño/a:				
Nombre y apellidos:				
Fecha de nacimiento:				
Dirección postal:				
Consentimiento del pad	re, madre o tutor/a:			
□ He sido informo	con que mi hijo/a participe en esta actividad. ado/a adecuadamente sobre la actividad, s, alojamiento y personas adultas a cargo de la nijo/a.			
delegado/a de p	hemos recibido información acerca de el/la protección a el/la que tendremos que acudir en una duda o problema durante el viaje.			
comunicación c	ado/a adecuadamente sobre las reglas de on mi hijo/a durante su ausencia (horarios y emos utilizar para comunicarnos).			
requerida y doy	las preguntas relativas a la información médica mi consentimiento para que, en caso de accidente, se aplique el tratamiento necesario a aso, analgésicos).			
 Entiendo que la adoptarán todas 	las medidas a su alcance para prevenir daños o			





responsables	de	una	pérdida,	daño	0	accidente	causado	а	mi
hijo/a.									

 He leído los Códigos de Conducta y reconozco que mi hijo/a debe comportarse de forma responsable.

Información médica

Alergias (especificar)	
Medicación	
(especificar)	
Necesidades especiales	
(incluida	
movilidad/accesibilidad)	

Confirmo que, de acuerdo a la información de la que dispongo, mi hijo/a no presenta ninguna necesidad médica además de las señaladas en la parte superior de este documento. En caso de que se produzca algún cambio en relación con esta materia, informaré a la (federación/club) a la mayor brevedad posible.

Firma:	Fecha: