



D/D^a _____

con DNI _____

como padre/madre/tutor/tutora de

con DNI _____

doy mi autorización, como menor de edad, a que participe en el campeonato de 24h de fútbol sala con el equipo _____, siendo consciente de los riesgos potenciales que incluye la competición, así como del riesgo originado por el deporte físico y las exigencias técnicas, haciéndome responsable directo de cuanto pueda acontecer al respecto.

Por otro lado acepto totalmente las condiciones de participación, expuestas en la web de Intersala Alcañiz www.intersalaalcaniz.es

Mi firma sobre esta declaración, representa mi decisión libre y voluntaria, de participar bajo mi propia responsabilidad aceptando estas condiciones.

Firma del padre/madre/tutor/tutora legal

Firma del jugador representado

En Alcañiz, a de de 2017