



REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE GOLF

AUTORIZACIÓN DE PADRES O TUTORES

PADRES O TUTORES Y JUGADORES DEBEN RELLENAR Y FIRMAR:

Por el presente autorizo a la Real Federación Española de Golf, y a las personas que actúan en su nombre, en relación con **las CONCENTRACIONES y COMPETICIONES que tendrán lugar en España y fuera de España durante la temporada 2012** y en las que participará mi hijo/a MARÍA COTTEREAU CALVIÑO para que dispongan libremente lo que consideren más adecuado para éste en relación con todas las normas sobre alimentación, transporte, alojamiento, vestuario, actividades deportivas, disciplina y régimen de vida en general, y presto formalmente mi consentimiento para que (Nombre del Jugador/a) MARÍA COTTEREAU CALVIÑO pueda recibir, 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, exonerándoles de toda responsabilidad en que supuestamente pudieran incurrir como consecuencia de las actuaciones que lleven a cabo, en uso de esta autorización.

Firma del Padre / Tutor:

Nombre del Padre / Tutor:

ESTHER CALVIÑO GARCIA

Dirección del Padre / Tutor:

C/ IBIZA Nº 39

28009 MADRID

Teléfono:

653775532

Estado de salud del Jugador:

BUENO

Firma del Jugador:

Por favor, rellenar si su hijo/a tuviese algún tipo de alergia o problema de salud (incluyendo en su caso instrucciones sobre medicación que ha de recibir) o si debe seguir algún régimen especial en materia de alimentación o cualquier otra, que debamos conocer _____

ALERGIA CUPRESACEAS (meses Enero - Marzo)

medicación Cetirizina

Madrid, a 26 de Marzo de 2012