



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 **la CONCENTRACIONES y COMPETICIONES que tendrán lugar en España y fuera de España durante la temporada 2012-2013** y en las que participará mi hijo Alejandro del Rey González 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 Alejandro, 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:

Nombre del Padre: Alejandro del Rey Molina

Dirección del Padre: C/ Briones, 36
28042 Madrid

Teléfono: 913122368 / 609232613

Estado de salud del Jugador: **Normal**

Firma del Jugador:

Alex d.R.

Por favor, rellenar si su hijo 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:

Alejandro es alérgico al **CACAHUETE**, debe evitar su ingestión o la de cualquier derivado; en caso de ingestión accidental debe acudir a un Servicio Asistencia Médica para tratamiento alérgico inmediato _____

Madrid, a 26 de Octubre de 2012