

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/a CARLA HERRERO CANTERO 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) CARLA HERRERO CANTERO, 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:	<u>RAFAEL HERRERO MARTINEZ</u>
Dirección del Padre / Tutor:	<u>C/ PINTOR MAELLA, Nº 33, ESC B PTA 9</u> <u>46023 VALENCIA</u>
Teléfono:	<u>605258672 963660480</u>
Estado de salud del Jugador:	<u>MUY BUENO</u>
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 _____

_____ VALENCIA _____, a 24 de OCTUBRE _____ de 2012

