



Autorización De Los Padres

(Menores de 18 Años)

Yo, _____ con D.N.I. _____ autorizo a mi hij@ _____ a realizar las actividades promovidas por el Club Deportivo Benamejé Béisbol dentro de la siguiente temporada _____, siendo puntualmente informado de los desplazamientos y actividades a realizar. De la misma manera autorizo a que 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, exonerándole de toda responsabilidad en que supuestamente pudiera incurrir como consecuencia de las actuaciones que lleven a cabo, en uso de esta autorización.

Padre, madre o tutor: _____

Firma: _____

Información y Protocolo de contacto.

El Deportista es alérgico a alguna medicina? _____ Si lo es, a qué medicamento? _____

C/ _____ N° _____ Código postal _____ Población _____
Provincia _____ Teléfono de casa _____ Teléfono
móvil: _____ Correo-e _____

Teléfono del trabajo: _____

Benamejé Béisbol Club
C/ Severo Ochoa, 10
14910 Benamejé (Córdoba)
presidente@benamejibc.com

CLUB DEPORTIVO BENAMEJÉ BÉISBOL