



ASOCIACION CULTURAL DEPORTIVA BOMBEROS DEL LEVANTE ALMERIENSE

Calle Agua Nueva, S/N, Parque de Bomberos

C.I.F.: G-04628806

04639 – TURRE (Almería)



Tlf. 950 479 000 – Fax: 950 468 394 – e-mail: bomberoslevantealmerioense@gmail.com – Web: www.bomberoslevantealmeriense.com

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA MENOR DE EDAD

AUTORIZACIÓN (Solo en el caso de ser menor de edad)

D./D^a _____, con DNI / pasaporte en vigor número _____, en mi condición de padre / madre / tutor/a legal de D./D^a _____, con DNI / pasaporte en vigor número _____ o en su defecto fecha de nacimiento _____, por la presente

AUTORIZO a mi hijo/a o tutelado/a:

1. A su inscripción en **LA MODALIDAD DEPORTIVA, no competitiva**, organizada por la **ASOCIACION BOMBEROS DEL LEVANTE ALMERIENSE**.
2. Igualmente manifiesto mi consentimiento para que mi hijo/a o tutelado/a realice salidas fuera de la localidad para participar en las diversas actividades deportivas.
3. A que la Asociación puede realizar y usar fotografías y/o grabaciones de los participantes, durante las actividades deportivas citadas en el punto anterior, en las que pueda aparecer mi hijo/a o tutelado/a, para la memoria y difusión de la actividad, sin derecho por parte del participante a recibir compensación económica alguna.

A SU VEZ DECLARO:

1. Que el/la autorizado/a acepta las normas de seguridad y de comportamiento que le sean indicadas por los responsables de la actividades y competiciones convocadas, autorizando a los responsables a imponer su criterio y eximiéndoles de toda responsabilidad en caso de cualquier incidencia o accidente producidos durante la práctica deportiva y, en su caso, durante los correspondientes desplazamientos que del incumplimiento de aquellas se pueda derivar.
2. Que previa consulta médica realizada, no padece enfermedad, alergias u otras causas que puedan desaconsejar su participación con normalidad en las actividades deportivas. En caso de padecer algún tipo de enfermedad que, aún permitiéndole la práctica de las actividades de referencia, necesite de medidas preventivas especiales deberá especificarlas y adjuntar el correspondiente informe médico en el que se recojan las recomendaciones al respecto.
3. Que mi hijo/a o tutelado/a reúne las condiciones físicas y requisitos médicos necesarios para la realización de las actividades previstas. Expreso mi consentimiento para que, en su caso, pueda ser inscrito a la modalidad deportiva, y que soy consciente de los riesgos que esto puede implicar.

Hago extensible esta autorización al personal afecto a las actividades deportivas para que, en caso de máxima urgencia, con el consentimiento y prescripción médica oportuna, tomen las decisiones médico-quirúrgicas necesarias si ha sido imposible mi localización.

En _____, a _____ de _____ de 2024.

Firmado

(Acepto las condiciones anteriormente descritas en este documento)