**AUTORIZACIÓN VIAJES FNA ATLETAS MENORES DE EDAD**

Don/Doña……………………………………………………………………………….....con DNI………………………………...…..padre/madre/tutor/a responsable del/a atleta

…………………………………………………………………………………………….le autorizo a participar en el Trofeo de Marcha Atlética AD Cerro Buenavista el próximo domingo 6 de Diciembre de 2020 en Getafe.

Así mismo, doy mi consentimiento para:

* Que en caso de indisciplina grave se estudien las medidas de corrección y el eventual regreso a casa antes de la finalización prevista de la competición.
* Que salga del recinto del alojamiento en los periodos previstos de tiempo libre durante la estancia en Getafe.

En el caso de que el/la atleta precise alguna atención especial de tipo alimenticio, o cualquier otra indicarlo aquí:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Firmado:

Pamplona a ….............de…………..de 2020