Autorización de participación de un menor de edad

FT CATALUNYA · TIRADAS DE FIELD TARGET Y HUNTER FIELD TARGET

PERSONA QUE AUTORIZA (PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL)

Nombre y apellidos: _____

DNI / NIE: _____ **Teléfono:** _____

Relación con el menor: _____

MENOR AUTORIZADO

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____ **DNI (si tiene):** _____

ACTIVIDAD

Tirada: _____

Fecha: _____ **Lugar:** _____

DECLARO QUE

- Autorizo al menor indicado a participar en la actividad de tiro deportivo con aire comprimido descrita.
- Conozco que es una actividad de tiro y que el menor deberá seguir en todo momento las normas de seguridad y las indicaciones de la organización y de los jueces.
- El menor estará acompañado y bajo la responsabilidad de una persona adulta durante toda la actividad.
- Los datos de este documento se usarán solo para gestionar la inscripción.

_____ _____

Lugar y fecha — Firma del padre, madre o tutor/a legal

Modelo provisional, pendiente de revisión por la junta. Una vez firmado, sube una foto o un PDF en el formulario de inscripción.