

Autorización de desplazamiento para menores de edad

Datos del autorizante					
Nombre y Apellidos					
Dirección					
DNI			Teléfono		
Parentesco (marcar X)	<i>Padre</i>		<i>Madre</i>		<i>Tutor/a</i>

Datos del autorizado	
Nombre y Apellidos	
DNI	F. Nacimiento

AUTORIZO a mi hijo/a, bajo mi exclusiva responsabilidad, a realizar el desplazamiento que se especifica al pie de este documento, representando a la **Sociedad Gimnástica de Pontevedra**.

Esta autorización supone de manera expresa la **aceptación** por mi parte, tanto al responsable del club como a la propia entidad, de las **normas** de comportamiento y funcionamiento establecidas para este **desplazamiento**.

Datos del Desplazamiento	
Competición	
Lugar	
Medio Transporte	
Fechas	
Responsable	
DNI	Teléfono

En Pontevedra, a ____ de _____ de 20__

Fdo.: Padre/Madre/Tutor/a