

**IMPRESO DE CONSENTIMIENTO DE LAS FAMILIAS PARA VIAJES
DE DEPORTISTAS MENORES DE EDAD**

MOTIVO VIAJE / DESTINO:

<i>Nombre del padre, madre, o tutor:</i>	
<i>Número de teléfono:</i>	

<i>Datos niño/a:</i>	
<i>Nombre y apellidos:</i>	
<i>Fecha de nacimiento:</i>	
<i>Dirección postal:</i>	

Consentimiento del padre, madre o tutor:

- Estoy de acuerdo con que mi hijo/a participe en esta actividad.
- He sido informado adecuadamente sobre la actividad, horarios, itinerarios, alojamiento y personas adultas a cargo de la seguridad de mi hijo/a.
- Mi hijo/a y yo hemos recibido información acerca de la delegada de protección a la que tendremos que acudir en caso de surgir alguna duda o problema durante el viaje.
- He sido informado adecuadamente sobre las reglas de comunicación con mi hijo/a durante su ausencia (horarios y medios que podemos utilizar para comunicarnos).
- He contestado a las preguntas relativas a la información médica requerida y doy mi consentimiento para que, en caso de enfermedad o accidente, se aplique el tratamiento necesario a mi hijo/a (en su caso, analgésicos).
- Entiendo que las personas responsables de la expedición adoptarán todas las medidas a su alcance para prevenir daños o accidentes, no obstante, estas personas no serán necesariamente responsables de una pérdida, daño o accidente causado a mi hijo/a.

- He leído los Códigos de Conducta y reconozco que mi hijo/a debe comportarse de forma responsable.

Información médica

<i>Alergias (especificar)</i>	
<i>Medicación (especificar)</i>	
<i>Necesidades especiales (incluida movilidad/accesibilidad)</i>	

Confirmando que, de acuerdo a la información de la que dispongo, mi hijo/a no presenta ninguna necesidad médica además de las señaladas en la parte superior de este documento. En caso de que se produzca algún cambio en relación con esta materia, informaré a la RFEDA a la mayor brevedad posible.

Fecha:

Firma: