

## MODELO DE AUTORIZACIÓN PATERNA

(A CUMPLIMENTAR POR EL PADRE, LA MADRE O EL TUTOR/A DE LOS MENORES DE 18 AÑOS)

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ , con DNI/pasaporte en vigor número \_\_\_\_\_, en mi condición de padre/madre/tutor/tutora de

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ , con DNI/pasaporte en vigor número \_\_\_\_\_, por la presente AUTORIZO

a mi hijo/hija/pupilo/pupila a inscribirse y participar en las condiciones establecidas en la hoja de inscripción en la \_\_\_\_\_ que

se celebra el \_\_ /\_\_ /\_\_\_\_\_ en la población de \_\_\_\_\_ provincia de Castellón, así como hago

extensiva esta autorización, en caso de máxima urgencia, a los responsables de la actividad, con conocimiento y previa prescripción facultativa, a tomar las decisiones médico-quirúrgicas oportunas en el caso de que no sea posible mi localización en este tiempo de decisión, asimismo autorizo a que aparezca su imagen en material gráfico o en la web de la Entidad.

En \_\_\_\_\_, a \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Fdo:

Adjunto copia de mi DNI/pasaporte en vigor.