



CLUB TRIATLÓ TRINOULAS

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

Los menores de 18 años tendrán que aportar autorización.

ENTRENADOR AUTORIZADO

Nombre y apellidos : _____

DNI: _____

En calidad de entrenador autorizado del club: _____

AUTORIZO la inscripción i participación de los siguientes menores:

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____ DNI: _____

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____ DNI: _____

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____ DNI: _____

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____ DNI: _____

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____ DNI: _____

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____ DNI: _____

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____ DNI: _____

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____ DNI: _____

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____ DNI: _____

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____ DNI: _____

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____ DNI: _____

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____ DNI: _____

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____ DNI: _____

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____ DNI: _____

En el Encuentro de Natación organizado por Club Triatló Trinoulas bajo su responsabilidad, excluyendo de cualquier otra responsabilidad a la entidad organizadora.

Autorizo al Club Triatló Trinoulas para hacer uso de las imágenes de los menores de mi club.

Así mismo, declaro tener conocimiento que el hecho de inscribirlos representa la aceptación del reglamento de esta Prueba publicada a la pagina TRINOULAS.COM.

Nules, a _____ de _____ de 20__

Firma del entrenador con autorización de los padres o tutores de los menores.