**FEDERACIÓN EXTREMEÑA DE VOLEIBOL**

**PROGRAMA DE TECNIFICACIÓN 2024**

**AUTORIZACIÓN PATERNA**

Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

como Padre-Madre-Tutor Legal de el/la menor:

**AUTORIZO**, a el/la menor anteriormente citado/a a participar en las Concentraciones de Tecnificación que organizará la Federación Extremeña de Voleibol en el ejercicio 2024. El presente documento, supone una aceptación del deportista y sus familiares a las normas de comportamiento que fije la Federación Extremeña de Voleibol, dentro y fuera de las instalaciones deportivas.

Así mismo, autorizo a los/as responsables del programa, a que apliquen los tratamientos médicos que fuesen necesarios y a publicar fotografías y/o videos del menor en el ámbito deportivo.

Y firmo el presente en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI. nº.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_