



AYUNTAMIENTO DE ALICANTE



AUTORIZACIÓN A UN MENOR DE EDAD PARA LA PARTICIPACIÓN EN EL TORNEO INTERBARRIOS 2025

1. DATOS DEL / DE LA MENOR

Nombre: _____ Apellidos: _____
Fecha nacimiento: ____ / ____ / ____ Nacionalidad: _____ nº de Documento Identificativo (*): _____
Domicilio: _____ Localidad: _____

(*) Es imprescindible poseer e indicar el **DNI o NIA** del deportista, **no siendo válidos otros documentos**.

2. DATOS DEL EQUIPO AL QUE SE INSCRIBE EL / LA MENOR

Nombre de la entidad: _____ Modalidad Deportiva: **FUTBOL SALA**
Categoría: _____ Entrenador: _____

Con el fin de garantizar que el padre/madre/tutor sea conocedor/a de en qué equipo se inscribe el/la menor, este apartado deberá de estar completado antes de la firma de autorización de este documento.

3. DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR

En caso necesario contactar con:

Nombre y Apellidos: _____	Padre/Madre/Tutor (Tachar) _____	Móvil: _____
Nombre y Apellidos: _____	Padre/Madre/Tutor (Tachar) _____	Móvil: _____

4. AUTORIZACIÓN PATERNA / TUTOR

D./Dª _____, con DNI/pasaporte en vigor número _____, en mi condición de padre, madre o tutor/a AUTORIZO a mi hijo/a menor de edad que aparece en este formulario de inscripción, para que participe en la actividad que consta de partidos de fútbol sala del Torneo Interbarrios de Juan XXVIII 2º Sector, a desarrollar por el Ayuntamiento de Alicante durante el mes de julio de 2025 en el Polideportivo Municipal "Luis Martínez".

La firma del presente documento autoriza también expresamente a los responsables de la actividad a realizar las gestiones oportunas en caso de tratamiento médico, eventual hospitalización o cualquier otro procedimiento necesario en beneficio del menor, en el caso de que no se haya podido localizar al padre, madre o tutor/a.

Asimismo, autorizo al uso de las imágenes en donde aparezca mi hijo/a realizadas en actividades deportivas organizadas por el Ayuntamiento publicadas en:

- La página web del ayuntamiento.
- Fotografías para revistas o publicaciones de ámbito socio-educativo
- Filmaciones destinadas a difusión educativa no comercial.
- Redes sociales (Facebook, Twitter, Instagram)

La firma del presente documento autoriza también expresamente a los responsables de la actividad a realizar las gestiones oportunas en caso de tratamiento médico, eventual hospitalización o cualquier otro procedimiento necesario en beneficio del/la menor, en el caso de que no se haya podido localizar al padre, madre o tutor/a.

Alicante, a _____ de _____ de 20__

Firma del padre/madre/tutor _____

OBSERVACIONES (por ejemplo, enfermedades a destacar):