



**FEDERACION ANDALUZA DE DEPORTES PARA DISCAPACITADOS INTELECTUALES
AUTORIZACION FAMILIAR
TEMPORADAS 2017-2020**

El Sr./Sra. _____, con D.N.I. _____, como padre / tutor del deportista _____, con D.N.I. nº _____ y que pertenece al Club Deportivo _____ de la Localidad _____.

Autoriza al deportista antes mencionado a participar en las actividades deportivas de ámbito Andaluz de la Federación Andaluza de Deportes para Discapacitados Intelectuales que organice para los años 2017,2018,2019 y 2020..

De igual forma autoriza a los representantes legales de FANDDI a, en caso de enfermedad o accidente, tomar las decisiones de urgencia, tanto médicas como quirúrgicas. Además, se hace responsable de las revisiones médicas y de los certificados médicos, así como del buen estado físico del deportista en cada competición según establece la Federación en sus normas de participación en competiciones.

Finalmente, autoriza a FANDDI a reproducir por parte del equipo organizador de las actividades, cualquier imagen o fotografía en los medios de comunicación donde aparezca el deportista.

Y para que así conste firmo la presente,

En _____ a _____ de _____ de _____.

Padre / Tutor Deportista