

DATOS PERSONALES JUGADOR/A				DATOS DEL ENTRENADOR/RESPONSABLE DEL EQUIPO			
NOMBRE				NOMBRE Y APELLIDOS			
APELLIDOS				CORREO ELECTRONICO			
DNI/PASAPORTE		FECHA NACIMIENTO		TELEFONO/S			
DIRECCIÓN				TITULACION DEPORTIVA		MONITOR    TERRITORIAL    NACIONAL    OTROS	
C. POSTAL.		LOCALIDAD		CLUB			
PROVINCIA				<b>AUTORIZACION PATERNA</b>			
TELEFONOS DE CONTACTO				D/D <sup>a</sup> :			
TELEFONO JUGADOR/A		TLFNO.FIJO		DNI/PASAPORTE			
TELEFONO PADRE/TUTOR				<p>En calidad de padre/madre/ tutor-a legal del jugador reseñado, ante la Federación Andaluza de Balonmano, en la que está inscrito, comparece y como mejor proceda DICE:</p> <p>Que mediante el presente documento, <b>AUTORIZO y ACEPTO</b>, la participación de mi hijo-a / tutelado-a, en las distintas actividades y competiciones en las que la Federación Andaluza de Balonmano participe.</p> <p>De conformidad con lo establecido en la L.O. 1/1982 de 5 de mayo, de Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidad personal y Familiar y a la Propia Imagen, y en la L.O. 1/96, de 15 de enero, de la Protección Jurídica al Menor Autorizo a la Federación Andaluza de Balonmano, a incluir las imágenes de nuestro hijo-a/tutelado-a, en los medios y soportes de comunicación que la Federación considere oportuno, con el fin de difundir las actividades de la Federación.</p> <p>Igualmente AUTORIZO, a realizar las gestiones oportunas en caso de tratamiento médico, eventual hospitalización y cualquier otro procedimiento necesario.</p> <p>De conformidad con la L.O., 115/1999, los datos de carácter personal proporcionados, forman parte de la base de datos personales titularidad de la Federación Andaluza de Balonmano, cuya finalidad es la gestión de la licencia federativa. Estos datos podrán ser cedidos a la Real Federación Española de Balonmano.</p> <p>Ud. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Federación Andaluza de Balonmano.</p> <p>La Federación Andaluza de Balonmano, se exonera de cualquier responsabilidad derivada de la actuación que el menor pudiera causar por acto u omisión.</p>			
TELEFONO MADRE/TUTOR							
CONTACTOS VIA CORREO ELECTRONICO							
CORREO ELECTRONICO JUGADOR/A				FECHA:			
CORREO ELECTRONICO PADRE / TUTOR				FIRMA:			
CORREO ELECTRONICO MADRE / TUTOR							
DATOS DEPORTIVOS Y ANTROPOMETRICOS							
PUESTO ESPECIFICO		OTROS PUESTOS OPCIONALES					
ESTATURA (cm)	PESO (kg)	ENVERGADURA (cm)	CONDICION (DIESTRO/ ZURDO)				
TALLA CAMISETA	TALLA PANTALÓN						
INDICAR ALERGIAS A ALIMENTOS/MEDICAMENTOS							
ALERGIAS Y/O INTOLERACIONAS ALIMENTOS/MEDICAMENTOS.							

(\*) CUMPLIMENTAR EN FORMATO DIGITAL