

**AUTORIZACION DE PARTICIPACIÓN II COPA DE ESPAÑA DE SUANCES INFANTIL Y
CADETE CANTABRIA DEPORTE 2022**

D./D^a con DNI/Pasaporte
numero en mi condición de padre/madre/tutor/tutora
de D./D^a
con fecha de nacimiento

AUTORIZO:

1. A mi hijo/hija, a que participe en la **II COPA DE ESPAÑA DE SUANCES INFANTIL Y CADETE CANTABRIA DEPORTE** que se llevará a cabo los días 8 y 9 de Octubre del 2022.
2. A la organización de la Copa de España de Suances Cantabria Deporte, a que puedan realizar fotografías y/o grabaciones de los participantes, durante la actividad citada en el punto anterior, en las que pueda aparecer mi hijo/a, para la memoria y difusión de la actividad.

A SU VEZ, DECLARO:

- a) Que el/la autorizado/a sabe que debe aceptar las normas de seguridad y de comportamiento que le sean indicadas por los responsables de la actividad a desarrollar.
- b) Que no padece enfermedad, alergias, ni cualquier otra limitación que le impida participar con normalidad en la actividad programada. En caso de padecer algún tipo de enfermedad o alergia, deberá especificarlas:
.....

En, a de de 2022

Firmado