



## AUTORIZACIÓN PROGRAMA TRAINING DAY

### DATOS DEL TRIATLETA

NOMBRE Y APELLIDOS:			DNI:	
FECHA NACIMIENTO:		CATEGORIA:		
TLFN DE CONTACTO:		CLUB:		
CORREO ELECTRONICO:				
NECESIDADES ESPECIALES ALIMENTICIAS				

### DATOS ENTRENADOR (En caso de no tenerlo, dejar en blanco)

NOMBRE Y APELLIDOS:			DNI:	
CLUB:	TLFN DE CONTACTO:			
CORREO ELECTRONICO:				

### AUTORIZACIÓN

Yo D. ..... en Calidad de Padre / Madre /Tutor Legal del deportista ..... autorizo a participar en el Training Day organizado por la Federación Extremeña de Triatlón en el CTD "Ciudad Deportiva de Cáceres",

Autorizo a la FEXTRI a que la imagen de mi hija pueda aparecer en la página web, fotografías, filmaciones no comerciales y/o en revistas o publicaciones deportivas de esta, así como anuario deportivo (memorias), en las que se recojan actividades originadas por esta. Este consentimiento será válido hasta que mi hija finalice su pertenencia a la entidad o hasta que manifieste por escrito, antes del inicio de cada encuentro, una decisión contraria a la que aquí se firma.

Lo que firmo en ..... el .... de ..... del 2022

Fdo.....