

# AUTORIZACIÓN

Yo D./Dña. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_  
expreso mi consentimiento para que mi hijo/hija participe en la Jornada organizada por la Federación Madrileña de Triatlón realizada a través del Programa de Tecnificación, autorizando que pueda realizar las diferentes actividades programadas, tanto dentro como fuera del recinto del Parque Deportivo de Puerta de Hierro.

**Fecha concentración:**

**Nombre:**

**Apellidos:**

**Fecha Nacimiento:**

**DNI:**

**email:**

**Dirección:**

**Localidad:**

**Provincia:**

**CP:**

**Nº Licencia:**

**Teléfono Deportista:**

**Teléfono padre/madre/tutor:**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

**Firma del Deportista**

**Firma padre/madre/tutor**

Por la presente doy mi consentimiento para poder publicar las imágenes en las cuales aparezca mi hijo/a individualmente o en grupo, con carácter deportivo en las diferentes actividades realizadas en las actuaciones o competiciones oficiales convocadas por la FMTRI para posibles reportajes y posterior publicación en la página web de la federación o cualquier soporte multimedia y/o electrónico de la federación.