

# ANEXO 1

## AUTORIZACIÓN

Yo D./Dña. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_,  
expreso mi consentimiento para que mi hijo/hija participe en los  
entrenamientos junto a los deportistas del Programa de Tecnificación de la  
Federación Madrileña de Triatlón a partir del 9 de Agosto, tanto dentro  
como fuera del recinto del Parque Deportivo de Puerta de Hierro en todas  
las actividades de entrenamiento bajo la tutela de la dirección técnica de la  
Federación Madrileña de Triatlón.

**Nombre:**

**Apellidos:**

**Fecha Nacimiento:**

**DNI:**

**email:**

**Dirección:**

**Ena  
de**

**Localidad:**

**Provincia:**

**CP:**

**de 2021**

**Nº Licencia:**

**Teléfono Deportista:**

**Teléfono padre/madre/tutor:**

**Firma del Deportista**

**Firma padre/madre/tutor**

Por la presente doy mi consentimiento para poder publicar las imágenes en las cuales  
aparezcan 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.