



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 a través del Programa de Tecnificación de Triatlón Madrid, autorizando que pueda realizar las diferentes actividades programadas.

Fecha Jornada:

Nombre:

Apellidos:

Fecha Nacimiento:

DNI:

email:

Dirección:

Localidad:

Provincia:

CP:

Nº Licencia:

Teléfono Deportista:

Teléfono padre/madre/tutor:

En _____ a _____ de _____ de 2022

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.