



REAL CLUB NAUTICO DE ARRECIFE

Sección Náutica

AUTORIZACIÓN VIAJE

ACEPTACIÓN NORMAS DEL EQUIPO DE REGATAS

REGATISTA	
CLASE Y COMPETICIÓN	
FECHAS	
LUGAR DE CELEBRACIÓN	

Como Padre/Madre/Tutor responsable del regatista indicado en el encabezamiento,

AUTORIZO a mi tutelado/a para:

- Realizar el desplazamiento y actividad programada con el Equipo de Regatas
- A que aparezca su imagen en material gráfico o en la web del RCNA, para la memoria y difusión de la actividad.

Así mismo DECLARO:

- Que he recibido una copia de la Guía de Clasificación y Selección del Equipo de Regatas del Real Club Náutico de Arrecife.
- Que conozco y acepto las normas que en dicha Guía se establecen.
- Que mi tutelado/a conoce y acepta las normas de seguridad y de comportamiento que se establecen en la Guía, siguiendo las indicaciones de los responsables de la actividad a desarrollar durante el desplazamiento.
- Que mi tutelado/a 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:

.....
.....
.....
.....
.....

Arrecife a de de

Fdo:

DNI:.....