



FEDERACIÓN GALEGA DE BALONMÁN  
FEDERACIÓN GALLEGA DE BALONMANO



### AUTORIZACIÓN

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_  
como padre, madre, tutor o tutora (tachar lo que no proceda) del niño/-a

AUTORIZA a su hijo/-a, pupilo/-a a participar en el III CAMPUS JUAN DE DIOS ROMÁN que tendrá lugar desde el día 27 de Junio al 4 de Julio. Así como faculta a los responsables de la organización a realizar las oportunas gestiones, que eventualmente puedan surgir, en caso de tratamiento médico, hospitalización y cualquier otro procedimiento necesario.

También autoriza a su hijo/-a, pupilo/-a a salir de las instalaciones del Centro de Vacaciones A Lanzada y deportivas (Pavillón Municipal de O Grove) en los períodos de descanso.

Facilita los siguientes datos sanitarios del niño/-a:

**SI NO**

- Sigue régimen de comidas
- Está tomando alguna medicación
- Está vacunado/a contra el tétanos. Última dosis: \_\_\_\_\_
- Es alérgico/a a los siguientes medicamentos, productos y/o comidas:

Teléfono de contacto, por favor indíquenos un teléfono en el cual podamos localizarles en caso necesario: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009

Firmado,