



# HANDBOL ESPORTIU CASTELLDEFELS

## AUTORITZACIONS

Jo ..... AMB DNI N° .....

COM A PARE/MARE/TOTOR DEL JUGADOR/A

.....

**AUTORITZO AL MEU FILL/A A PARTICIPAR EN LES ACTIVITATS ORGANITZADES PEL CLUB ESPORTIU CASTELLDEFELS D´HANDBOL, AIXI COM LES COMPETICIONS FEDERATIVES A LES QUALS S´INSCRIU EL CLUB:**

**AUTORITZO A LA PERSONA RESPONSABLE A ACTUAR EN CONSEQÜÈNCIA EN CAS D´ACCIDENT O LESIÓ, TANT A ENTRENAMENTS COM EN ELS PARTITS I DESPLAÇAMENTS DE LES COMPETICIONS:**

**AUTORITZO AL CLUB ESPORTIU CASTELLDEFELS D´HANDBOL A FER SERVIR LA IMATGE DE MEU FILL/A PER PROMOCIÓ DEL CLUB TANT A LA WEB COM A DIARIS I PUBLICACIONS:**

FIRMA

