## AUTORIZACIÓN FAMILIAR PARA UN JUGADOR-A MENOR DE 18 AÑOS

**Jugador-a menor de 18 años :**

Nombre...........................................................................................................................

APELLIDOS......................................................................................................................

Fecha y lugar de nacimiento.............................................................................................

 Nacionalidad....................................................................................................................

Dirección …………..............................................................................................................

Localidad .............................................Municipio ................................C.P. ......................

Club al que pertenece ........................................................................................................

Don (Nombre y Apellidos) ..................................................................... Padre, Madre o Tutor-a Legal

Dirección …………………….....................................................................................................

Localidad .............................................Municipio ................................C.P. ............................

Teléfono fijo de contacto ............................Teléfono móvil de contacto ...................................

* **Autorizo a .................................................................................................... (nombre y apellidos del jugador-a menor de 18 años) a practicar el rugby, al amparo de la Federación Andaluza de Rugby (F.A.R.), en concentraciones o/y competiciones de las categorías que por su edad le esté autorizado a participar conforme a la normativa de la F.A.R.**
* **Autorizo a .................................................................................................... (nombre y apellidos del jugador-a menor de 18 años) al desplazamiento hasta/desde el lugar donde haya sido convocado oficialmente por la F.A.R.**
* Autorizo a todo examen, cuidado o intervención quirúrgica (bajo prescripción médica) que sean necesarios.
* Autorizo a los responsables de la Federación Española de Rugby a:
* solicitar la admisión en centros hospitalarios.
* asumir la custodia del jugador-a una vez formalizada su salida del centro.
* efectuar la repatriación eventual a su familia.

Como deportista, el jugador-a menor de 18 años estará sometido a la normativa de controles antidopaje de la Federación Correspondiente.

EN CONFORMIDAD:

Fecha y Firma del Padre, Madre o Tutor-a Legal

Los Jugadores menores de edad que no presenten este documento formalizado, no podrán participar en la actividad.