



Club Natación Ciudad de Alcorcón
(Ciudad Deportiva Santo Domingo)
Avd. Esteban Márquez S/N
28922 Alcorcón (Madrid)

Tlfnos: 91.486.29.09 / 638.283.072
Web: www.cnciudadalcorcon.es
Email: cnciudadalcorcon.es

Nº SOCIO

D/Dª , Padre,
Madre o Tutor legal de

AUTORIZO:

A que pueda desplazarse en representación del Club Natación Ciudad de Alcorcón, para participar como componente de nuestro equipo de natación/waterpolo durante la temporada 20...../20....., acompañado/a del Personal Técnico, eximiendo al CNCA de cualquier responsabilidad derivada de la negligencia o desobediencia de mi hijo/a

Asimismo, autorizo al personal responsable a que administre la medicación indicada a continuación y en caso de accidente o enfermedad actúen como mejor proceda.

DATOS MÉDICOS:

- Toma medicación (en caso afirmativo, por favor indique medicamento y tomas:
- Alergias o intolerancias (en caso afirmativo, por favor especifique)
- Dietas especiales (en caso afirmativo, por favor especifique)
- Otras observaciones

Cualquier modificación en estos datos médicos conlleva la cumplimentación de una nueva autorización de viaje.

En Alcorcón a de de 20....

Firmado

(Padre, Madre o Tutor legal)

D.N.I. Nº.....