

ANEXO

**RECOMENDACIONES POSTCONFINAMIENTO PARA ACTIVIDADES DE TECNIFICACIÓN
DEPORTIVA FAM. CONSENTIMIENTO INFORMADO.**

Rellenar y firmar en puño y letra por ambos progenitores

Enviar posteriormente a fam@fam.es

D/Dña.,
con D.N.I....., **padre/madre o representante legal**
y D/Dña.,
con D.N.I., **padre/madre o representante**
legal de
con DNI..... (en adelante su hijo/a)

DECLARA

Que está informado de las características de la actividad a celebrarse el día
....., especialmente las medidas tomadas para la
prevención del riesgo de contagio de COVID19.

Encontrarse en condiciones físicas y psíquicas para realizar la actividad y no padecer
enfermedades o afecciones que supongan limitaciones para el desarrollo, y especialmente
no tener síntomas de contagio COVID19.

Y AUTORIZA:

A que a su hijo/a, participe como deportista en la actividad de la fecha indicada

Y para que conste, firmo la presente en ,
a de de 2020

(Firma padre y madre)