ENCONTRO DE TECNIFICACIÓN E PROMOCIÓN DO DEPORTE INCLUSIVO E MENORES

4 ao 6 de decembro de 2026

MANZANEDA

DATOS DO PAI, NAI OU TITOR/A LEGAL:

D/Dª ……

con DNI Nº ……

Teléfono de contacto ……

Autorizo a participación de

DATOS DO/A MENOR DE IDADE AUTORIZADO/A

NOME E APELIDOS ……

con DNI Nº ……

DATA DE NACEMENTO ……

OBSERVACIÓNS (Alerxias, outros datos médicos de interese para adestradores e responsables)

……

……

……

MANIFESTO A MIÑA CONFORMIDADE EXPRESA E AUTORIZO a que o/a meu/miña fillo/a tutelado/a cuxos datos figuran nesta autorización poida participar no Encontro Deportivo Inclusivo e Infantil, organizado pola Federación Galega de Tríatlon en Manzaneda, do 4 ao 6 de decembro de 2026

En ……a ……..de……..de 2026

Sinatura do pai, nai ou titor/a

OBRIGATORIO SUBIR O FORMULARIO CUBERTO E ASINADO E XUNTAR A COPIA DA TARXETA SANITARIA DO MENOR PARA QUE A INSCRICIÓN SEXA VÁLIDA

Rúa Castelao, 21, Ent. 2.- 27001.- Lugo Tlf. 982 251 345/Fax 982 109 800 fegatri@hotmail.com www.fegatri.org