



AUTORIZACIÓN MENOR DE EDAD

Según mi leal consentimiento, AUTORIZO a.....D.N.I. N°a viajar y participar del Programa "NEUQUEN JUEGA" Edición..... Declaro bajo mi responsabilidad y juramento que el/la menor se encuentra físicamente apto/a y participa de manera voluntaria asumiendo todos los riesgos asociados de participar de las competencias deportivas incluyendo todo tipo de lesiones, afecciones físicas, casos fortuítos o fuerza mayor. En consecuencia libero y deslindo de cualquier tipo de responsabilidad o reclamo que se derive de ello, a la Comisión Organizadora Provincial y Municipal aceptando los términos y condiciones generales del evento.

Asimismo, AUTORIZO en caso de necesidad y urgencia a atender a mi hijo/a por profesionales médicos y a que se adopten las prescripciones y/o eventualmente el traslado al centro asistencial, sobre lo cual requiero inmediato aviso.

- Me comprometo a que mi hijo/a no lleve a los eventos deportivos, elementos no permitidos por los profesores organizadores y autorizo en caso contrario que se los retire por su seguridad.

Los docentes a cargo no serán responsables de la pérdida o extravío de los objetos o elementos de valor que los mismos puedan llevar.

FIRMA
PADRE/MADRE/TUTOR/A

ACLARACIÓN

DNI

Lugar: _____ Fecha: _____ / _____ / _____



MINISTERIO DE
DEPORTES

NEUQUÉN
PROVINCIA

**JUNTOS
PODEMOS
MÁS**