****

**AUTORIZACIÓN PARA VIAJES REALIZADOS POR EL CLUB BALONCESTO ALCOBENDAS DURANTE LA TEMPORADA 2019/2020**

**(Esta autorización estará en las oficinas del Club durante la temporada 2019/2020**

**Ningún jugador podrá viajar si no se ha entregado cumplimentada y firmada)**

► NOMBRE Y APELLIDOS DEL JUGADOR/A

……………………………………………………………………………………………

► EQUIPO:……………….. …………………………………………………………..

► NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR DEL JUGADOR/A:

**……………………………………………………………………………………………**

**AUTORIZO,** a mi hijo/a a participar en los viajes que el CLUB BALONCESTO ALCOBENDAS realice durante la temporada 2019/2020

De producirse alguna falta grave de disciplina, estoy de acuerdo en ser avisado/a y en su caso, hacerme cargo de los gastos motivados por la vuelta anticipada de mi hijo/a.

Asimismo, eximo de responsabilidad a los entrenadores/as, si mi hijo/a no cumple cualquiera de las Normas de Comportamiento establecidas.

Telf. fijo ………………………………………

Telf. móvil padre …………………………………

Telf. móvil madre……………………………………

**Si el jugador/a lleva teléfono móvil al viaje, indicar el nº……………………………....**

Observaciones de interés (alergias, enfermedades, medicación, dietas, etc...)

..............................................................................................................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………….

**Firma del padre/madre/tutor**

**IMPORTANTE: Todas las autorizaciones deberán estar entregadas en las oficinas del CLUB BALONCESTO ALCOBENDAS al comienzo de la temporada**