



Formulario de Liberación de Responsabilidad y Renuncia

Evento:	TRY-OUTS BÉISBOL EN FF.TT.
---------	----------------------------

El/los que suscriben,

con DNI: _____ en su carácter de padres o tutores de la
menor _____

a su cargo, cuyos demás datos figuran más abajo, autorizan su participación en la sesión de Try-out que organiza la Real Federación Española de Béisbol y Sófbol en colaboración con la Federación Navarra, que tendrá lugar el día 17 de marzo en Pamplona. Este permiso caducará a la mayoría de edad del autorizado o por expresa revocación notificada de modo fehaciente.

Nombre y Apellidos: _____

DNI: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Domicilio: _____

Código Postal: _____ Localidad: _____

Teléf. part: _____ Teléf. móvil: _____

Cobertura Médica: _____ Telf. Urgencias: _____

1.- Autorización y limitación de responsabilidad. Cada uno de los que suscriben eximen y liberan a la Real Federación Española de Béisbol y Sófbol (RFEBS) de toda responsabilidad, reclamación, acción, daño, coste o gasto de cualquier naturaleza ya sea legal u ordinaria, conocida o desconocida, que cada uno de los que suscriben han o puedan tener en el enfrentamiento con la RFEBS, derivada o en todo modo correlacionada, directa o indirectamente, a la participación de la deportista en la actividad arriba citada.

2.- Asistencia médica. En caso de asistencia médica de urgencia y no encontrándose en el momento pariente cercano que asuma la responsabilidad, autorizamos a la RFEBS a disponer las medidas de urgencia que decida su equipo médico o el de la organización.

Y para que así conste ante la Real Federación Española de Béisbol y Sófbol, expido la presente autorización en _____, a _____ de _____ de 2018

Firma: