



## Federación Andaluza de Baloncesto

### Entrenamiento Selecciones FAB-Andaluza Cadete 20-21/12/14

D. \_\_\_\_\_ Con D.N.I. \_\_\_\_\_  
y domicilio \_\_\_\_\_ Como padre/madre/tutor del  
menor de edad \_\_\_\_\_, autorizo para que realice las sesiones  
de preparación, durante los días 20 al 21 de diciembre del 2104 en Málaga, al campeonato de España de  
selecciones Autonómicas. La firma del presente autoriza también expresamente a los responsables de las  
Selecciones a realizar las gestiones oportunas en caso de tratamiento médico, eventual hospitalización y  
cualquier otro procedimiento necesario.

### Registro de Autorización de Menores

Doy mi autorización para que los servicios médicos de la Federación u otros médicos locales seleccionados  
sometan a las exploraciones, pruebas diagnósticas, tratamientos e intervenciones médicas que se consideren  
necesarias a \_\_\_\_\_ que es mi hij@.

\*Debe indicar si existen patologías o tratamiento de alergias a medicamentos.

Córdoba, a 16 de diciembre de 2014.

Fdo.- \_\_\_\_\_

**AVISO LEGAL:** Los datos personales obtenidos mediante este formulario serán incorporados en un fichero denominado **Federados**, del cual es responsable la FEDERACIÓN ANDALUZA DE BALONCESTO, con la finalidad del mantenimiento de la relación contractual. El interesado declara tener conocimiento del destino y uso de los datos personales recogidos mediante la lectura de la presente cláusula. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, en la siguiente dirección: **Avenida Guerrita, 31-14005 Córdoba.**

Sin otro particular, le saludamos atentamente.

VºBº  
Presidente

  
Antonio De Torres García



Director Técnico FAB

  
Jesús N. Martín Aguilera

Avda de Guerrita, 31, local 5  
14.005 Córdoba  
T 957 45 67 06  
F 957 45 67 01

fab@andaluzabaloncesto.org  
www.andaluzabaloncesto.org