



FEDERACIÓN DE SALVAMENTO Y SOCORRISMO DE CASTILLA Y LEÓN

## MODELO DE AUTORIZACIÓN PATERNA

(A CUMPLIMENTAR POR EL PADRE, LA MADRE O EL TUTOR/A DE LOS MENORES DE 18 AÑOS)

D./D<sup>a</sup> , con DNI/pasaporte en vigor número \_\_\_\_\_, en mi  
condición de padre/madre/tutor/tutora de D./D<sup>a</sup>  
\_\_\_\_\_, con DNI/pasaporte  
en vigor número \_\_\_\_\_ por la presente **AUTORIZO** a mi  
hijo/hija/tutelado a la práctica de Salvamento y Socorrismo en la  
Piscina \_\_\_\_\_ de la Ciudad: \_\_\_\_\_  
que organiza la Federación de Salvamento y Socorrismo de Castilla y León durante  
el Curso Escolar /temporada: \_\_\_\_\_.

Asimismo, declaro:

1. Que se encuentra en condiciones físicas adecuadas para participar voluntariamente en esta actividad y la práctica del ejercicio físico
2. Que no padece enfermedad o lesión que pueda agravarse.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0\_\_

**Firmado:**



FEDERACIÓN DE SALVAMENTO Y SOCORRISMO DE CASTILLA Y LEÓN  
Pº Juan Carlos I, s/n Polideportivo Canterac. 47013 Valladolid  
Teléfono 983 22 34 62  
Mail - [fecless@fecless.com](mailto:fecless@fecless.com); [www.fecless.com](http://www.fecless.com)