



**FEDERACION ESPAÑOLA DE DEPORTES PARA PERSONAS**  
**CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL**  
**TEMPORADA 2019-2023**

**AUTORIZACION FAMILIAR-CONSENTIMIENTO DEL DEPORTISTA- Vº Bº CLUB**

*(deberá ser firmada por aquellos deportistas que hayan sido declarados judicialmente en situación de incapacidad legal)*

El Sr./Sra. \_\_\_\_\_, con D.N.I. nº \_\_\_\_\_, como  
padre / tutor del deportista \_\_\_\_\_, con D.N.I. nº \_\_\_\_\_ y  
que pertenece al Club Deportivo \_\_\_\_\_ de la Localidad  
\_\_\_\_\_.

Autoriza al deportista antes mencionado a participar en las actividades deportivas de ámbito Nacional, que la Federación Española de Deportes para Personas con Discapacidad Intelectual (FEDDI) organice durante las temporadas 2019 a 2023.

De igual forma autoriza a los representantes legales de FEDDI a, en caso de enfermedad o accidente, tomar las decisiones de urgencia, tanto médicas como quirúrgicas. Además, se hace responsable de las revisiones médicas y de los certificados médicos, así como del buen estado físico del deportista en cada competición de FEDDI, según establece la Federación en sus normas de participación en competiciones.

Finalmente, autoriza a FEDDI a reproducir por parte del equipo organizador de las actividades, cualquier video, imagen o fotografía en los medios de comunicación donde aparezca el mencionado deportista.

Y para que así conste, firmo la presente a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_.

Representante legal (padre/madre/tutor)

Deportista

Vº Bº CLUB