

A RELLENAR **SÓLO** POR LOS ALUMNOS DE LOS PLANES DE ESPECIALIZACIÓN DEPORTIVA

AUTORIZACIÓN DE SALIDA

El abajo firmante D.: _____

Con D.N.I. n.º _____, padre/madres/tutor del

ALUMNO/A: _____

Pertenciente a los PLANES DE ESPECIALIZACIÓN DEPORTIVA, en el deporte de _____ **AUTORIZO** a mi hijo/a, bajo mi total responsabilidad, para que pueda salir del Complejo Educativo de Cheste por el motivo de:

- Asistencia a competiciones o entrenamientos.
- Asistencia a la Mutua Deportiva acompañado por el entrenador/es.
- Otras situaciones derivadas de su actividad deportiva

_____, _____ de _____ 202__

FIRMA