**AUTORIZACIÓN VIAJES FNA ATLETAS MENORES DE EDAD**

Don/Doña……………………………………………………………………………….....con DNI………………………………...…..padre/madre/tutor/a responsable del/a atleta

…………………………………………………………………………………………….le autorizo a participar en la concentración organizada por la FNA desde el 24 de agosto al 27 de agosto en Lekaroz.

Así mismo, doy mi consentimiento para:

* Que en caso de indisciplina grave se estudien las medidas de corrección y el eventual regreso a casa antes de la finalización prevista de la concentración.
* Que salga del recinto del alojamiento en los periodos previstos de tiempo libre durante la estancia en Lekaroz.

En el caso de que el/la atleta precise alguna atención especial de tipo alimenticio, o cualquier otra indicarlo aquí:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Firmado:

……………… a ….............de…………..de 2021