



**DEPORTIVA NAUTICA DE PORTUGALETE
AUTORIZACION RECONOCIMIENTO MEDICO**

Yo, D./Dña. con D.N.I.
número, como padre/madre/o tutor/a legal del nadador/a
..... , otorgo mi consentimiento para que pueda desplazarse a el
próximo día, con regreso el día , dentro de las Actividades programadas por la Deportiva Náutica Portugalete.

Y para que así conste lo firmo,

en Portugalete a de de 2.....

Fdo.-