



# Club Twirling L'Hospitalet

## AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

D./Dña. \_\_\_\_\_,  
con NIF ó NIE \_\_\_\_\_, y residencia en Tipo vía \_\_\_\_\_, Domicilio  
\_\_\_\_\_  
Localidad y Provincia \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_),  
CP \_\_\_\_\_, Tlf. \_\_\_\_\_, Tlf móvil \_\_\_\_\_,  
Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_.

### **DECLARO:**

Que con esta fecha, **AUTORIZO** a mi hijo/a ó tutelado/a,  
D./Dña. \_\_\_\_\_,  
con NIF ó NIE \_\_\_\_\_, Nacido/a el \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, a  
su participación en la actividad extraescolar de TWIRLING organizada por este club en el  
AFA LA MARINA, responsabilizándose de su actuación en dicha actividad y desistiendo de  
todas las acciones ó reclamaciones que se pudieran derivar de los daños y perjuicios  
ocasionados por su hijo/a ó tutelado/a contra este club, sus directivos, empleados y  
cualquier otra persona física o jurídica que participe en la organización de esta actividad.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma:  
[Padre/Madre/Tutor]

Adjuntar **Fotocopia DNI/NIE/PASAPORTE** del interesado, ó en su defecto, de su representante legal, y por  
correo electrónico a la dirección [clubtwirlinghospitalet@hotmail.com](mailto:clubtwirlinghospitalet@hotmail.com)

MIEMBRO DE: FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE BAILE DEPORTIVO  
Inscrit en el Registre d'Entitats Esportives del CCE Núm. 12140 – NIF G63689376  
SEU FISCAL: C/ CAN TRIES, 18 10º 2ª - 08902 L'HOSPITALET  
TEL: 93-263.31.58 - 622365367 - 619.83.75.80