



**Federación de Golf del Principado de Asturias**

Casa del Deporte El Llano  
Avenida del Llano 69, 1º Local 2  
33209 – Gijón  
Teléfono: 98 533 91 41  
Fax: 98 533 97 41  
[www.fedegolfasturias.com](http://www.fedegolfasturias.com)  
E-Mail: [fqpa@fedegolfasturias.com](mailto:fqpa@fedegolfasturias.com)

**AUTORIZACION DE PADRES o TUTORES**

**PADRES o TUTORES y JUGADORES DEBEN RELLENAR y FIRMAR:**

Por el presente autorizo a la Federación de Golf del Principado de Asturias y a las personas que actúan en su nombre, en relación con el **Puntuable Zonal Cadete e Infantil**, a celebrar en el **Campo Municipal de Golf La Llorea** (Gijón) los próximos días 17, 18 y 19 de mayo del 2013, en el que participara mi Hijo/a \_\_\_\_\_ para que dispongan libremente lo que consideren más adecuado para éste en relación con todas las normas sobre alimentación, transporte, alojamiento, vestuario, actividades deportivas, disciplina y régimen de vida en general, y presto formalmente mi consentimiento para que (Nombre de Jugador/a) \_\_\_\_\_ pueda recibir, en caso de accidente o enfermedad, la asistencia médica que fuese necesaria a juicio de los organizadores y acompañantes, incluido traslado, hospitalización e intervención quirúrgica, si fuese aconsejable o recomendado por alguna autoridad médica, exonerándoles de toda responsabilidad en que supuestamente pudieran incurrir como consecuencia de las actuaciones que lleven a cabo, en uso de esta autorización.

**Firma del Padre / Tutor** \_\_\_\_\_

**Nombre del Padre / Tutor** \_\_\_\_\_

**Dirección del Padre / Tutor** \_\_\_\_\_

**Teléfono del Padre / Tutor** \_\_\_\_\_

**Estado de Salud del Jugador/a** \_\_\_\_\_

**Firma del Jugador/a** \_\_\_\_\_

Por favor, indiquen si su Hijo/a tuviese algún tipo de alergia o problema de salud (incluyendo en su caso instrucciones sobre medicación que ha de recibir) o si debe seguir algún régimen especial en materia de alimentación o cualquier otra que debamos conocer \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gijón a martes, 30 de abril de 2013



**PUNTUABLE ZONAL CADETES e INFANTILES**  
**Zona 5: Asturias y Galicia**  
**Campo Municipal de Golf La Llorea**  
**18 y 19 de mayo de 2013**

**HOJA DE INSCRIPCIÓN**

Licencia Federativa:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**H.P.**

	,	
--	---	--

Fecha de Nacimiento:

<b>Día</b>	

<b>Mes</b>	

<b>Año</b>			

**Club:** \_\_\_\_\_

**Apellidos:** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Calle:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Núm.:** \_\_\_\_\_

**Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Provincia:** \_\_\_\_\_

**Código Postal:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Reglamento:** Se adjunta copia del mismo. En caso de tener que realizar un corte por haber más jugadores inscritos que el máximo permitido por el Reglamento de la prueba, se tendrá en cuenta el Handicap exacto que figure en la base de datos de la RFEG a día 16 de mayo de 2013

**Inscripción:** GRATUITO

**Enviar a:**

**FEDERACION DE GOLF DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS**

Casa del Deporte El Llano  
Avenida del Llano 69, 1º Local 2  
33209 – Gijón  
Teléfono: 98 533 91 41  
Fax: 98 533 97 41  
E-Mail: [fgpa@fedegolfasturias.com](mailto:fgpa@fedegolfasturias.com)

**Las inscripciones serán válidas por fax y por E-mail**

**NOTA: Rogamos faciliten la presente Hoja de Inscripción a todos aquellos Federados interesados en la participación del Puntuable Zonal Asturias – Galicia.**