



## Federación Andaluza de Baloncesto

### Selecciones FAB-Andaluza Minibasket/Infantil 21-22/febrero/15

D. \_\_\_\_\_ Con  
D.N.I. \_\_\_\_\_ y domicilio \_\_\_\_\_ Como  
padre/madre/tutor del menor de edad \_\_\_\_\_,  
autorizo para que realice las sesiones de preparación, durante los **días 21 y 22 de febrero del 2015**, al  
campeonato de España de selecciones Autonómicas. La firma del presente autoriza también expresamente a  
los responsables de las Selecciones a realizar las gestiones oportunas en caso de tratamiento médico,  
eventual hospitalización y cualquier otro procedimiento necesario.

### Registro de Autorización de Menores

Doy mi autorización para que los servicios médicos de la Federación u otros médicos locales seleccionados  
sometan a las exploraciones, pruebas diagnósticas, tratamientos e intervenciones médicas que se  
consideren necesarias a \_\_\_\_\_ que es  
mi hij@.

**\*Debe indicar si existen patologías o tratamiento de alergias a medicamentos\***

Córdoba, a 16 de febrero del 2015.

Fdo.- \_\_\_\_\_

**AVISO LEGAL:** Los datos personales obtenidos mediante este formulario serán incorporados en un  
fichero denominado **Federados**, del cual es responsable la **FEDERACIÓN ANDALUZA DE BALONCESTO**,  
con la finalidad del mantenimiento de la relación contractual. El interesado declara tener conocimiento del  
destino y uso de los datos personales recogidos mediante la lectura de la presente cláusula. Puede ejercer  
sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición en los términos establecidos en la Ley  
Orgánica 15/1999, en la siguiente dirección: **Avenida Guerrita, 31-14005 Córdoba.**

Sin otro particular, le saludamos atentamente.

VºBº

Presidente

Antonio De Torres García



Director Técnico FAB

Jesús N. Martín Aguilera

Avda de Guerrita, 31, local 5

14.005 Córdoba

T 957 45 67 06

F 957 45 67 01

fab@andaluzabaloncesto.org

www.andaluzabaloncesto.org