



CDE MALASAÑA

AUTORIZACIÓN PARA PRUEBAS DE ACCESO

D./Dña. _____, con DNI nº _____, mayor de edad, con domicilio en _____, Madrid.

En caso de menores:

Como madre/padre/tutor legal de _____, con DNI nº _____, menor de edad, autorizo su participación en las pruebas de acceso del **CDE Malasaña**.

MANIFIESTA:

1. Que desea participar (o autoriza a su hijo/a) en las pruebas organizadas por el **CDE Malasaña**, que se celebran en el campo de fútbol Canal de Isabel II (Av. de Pablo Iglesias, 15).
2. Que asume los riesgos propios de la actividad deportiva y libera al club de cualquier responsabilidad por lesiones u otros incidentes derivados de la participación en las pruebas.
3. Que no responsabiliza al **CDE Malasaña** por pérdida, daño o robo de objetos personales durante el desarrollo de la actividad.

En Madrid, a ____ de _____ de 202__

Fdo. _____
