Formulario de autorización a adolescentes para alojamiento, circulación, participación y ingreso en actividades deportivas relacionadas con la Copa Sudamericana de Tiro Esportivo Rio 2023 y Grand Prix Marcos Olsen:

|  |
| --- |
| **Nombre del adolescente:** |
| **Numero y tipo de documento de identidad del adolescente (carné de identidad, pasaporte o certificado de nacimiento):** |
| **Nombre de la persona que firma esta autorización (padre, madre o tutor legal):** |
| **Numero y tipo de documento de identidad de la persona que firma esta autorización (carné de identidad, pasaporte u otro documento de identidad del país de origen):** |
| **Dirección del adolescente (calle, numero, ciudad, provincia, país):** |
| **Numero(s) de teléfono y dirección de correo electrónico de los padres o tutores:** |

1. Autorización de alojamiento en Brasil. Por la presente, autorizo al adolescente antes mencionado (hasta 18 años) a alojarse em Brasil en un hotel, en un hostal o en un estabelecimiento similar acompañado de la persona, mayor de edad, citada a continuación.

|  |
| --- |
| **Nombre del/de la acompañante:** |
| **Número y tipo de documento de identidad del/de la acompañante (carné de identidad, pasaporte u otro documento de identidad del país de origen):** |

1. Autorización para participar em la Copa Sudamericana de Tiro Esportivo Rio 2023 y Grand Prix Marcos Olsen. Por la presente, autorizo al adolescente (hasta 18 años) a participar en actividades deportivas relacionadas con la Copa Sudamericana Rio 2023 y Grand Prix Marcos Olsen, así como autorizo el uso de su imagen por parte de la organización del evento. Declaro que el niño/adolescente acude con regularidad al colegio y que se encuentra en buen estado de salud.

|  |
| --- |
| **Tipo de participación (atleta o oficial):** |
| **Lugar y fecha de la firma de la autorización:** |
| **Firma do padre, de la madre o del tutor legal:** |

La presente autorización debe estar acompañada de una **copia simples del documento de identidad del firmante y del adolescente**, no es necesaria la legalización de la firma por parte de un notario.

|  |
| --- |
| **CERTIFICADO MÉDICO** |
|  |
| Yo, el abajo firmante Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, certifico que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha sido sometido a un examen médico, lo que reveló que dicho atleta no tiene contraindicación para participar en la Copa Sudamericana Rio 2023 y Grand Prix Marcos Olsen.  |

Ciudad, Fecha

Nombre/Identidad

**DECLARACIÓN ESCOLAR**

La presente institución firmante declara que el atleta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pasaporte/carné de identidad número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, está debidamente matriculado en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (grado/año) del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombre de la Escuela/Universidad).

Ciudad, Fecha

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

Nombre/Identidad