



| ACTIVIDADES DE ENTRENAMIENTO Y TECNIFICACIÓN SELECCIÓN | | SUB 19 DE SÓFBOL | |
|--|--|---|-----------------------|
| Formulario de permiso para actividades de entrenamiento y tecnificación de la Federación Madrileña de Béisbol y Sófbol | | | |
| Su hijo ha sido convocado para realizar: | | Pruebas – Entrenamiento – Actividades de preselección | |
| Convocatoria preselección Sub19 de Sófbol Femenino 2018 | | | |
| <i>Fecha</i> | 2 y 4 de julio | <i>Horario</i> | de 9,30 a 11,30 horas |
| <i>Ubicación</i> | Polideportivo Cerro del Telégrafo (Rivas-Vaciamadrid) | | |
| <i>Condiciones</i> | Es obligatorio estar en los roster de los equipos de la temporada 2018 (con licencia). Los padres/madres o tutores legales deberán firmar la autorización para realizar la actividad, antes del comienzo de la misma. Las niñas deberán ir con su guante y uniformadas (gorra, camiseta, pantalón deportivo y medias largas), con guante propio. La asistencia de los técnicos a estas prácticas selectivas será abierta; cuando un club aporte a estas pruebas más de 5 jugadores se aconseja que estén acompañados por un técnico del club | | |
| Por favor, entregue este permiso antes de la actividad de la SELECCIÓN SUB 19 DE SÓFBOL FEMENINO al delegado de la selección o a la FEDERACIÓN MADRILEÑA DE BÉISBOL Y SÓFBOL[registro@fmbs.org] | | | |
| Así pues, doy permiso a mi hija | | | |
| Con DNI: | | Licencia FMBS | Temporada |
| Para que en la fecha o fechas | del | | al |
| Asista a la actividad de: | | | |
| En horario de: | hasta | Declarando entender y comprender las condiciones de la actividad. | |
| Así mismo, declaro que en caso de una emergencia, doy permiso para que mi hija reciba tratamiento médico. Si bien en caso de que se produjera tal emergencia, pónganse en contacto, lo antes posible, con: | | | |
| Nombre | | Teléfono | |
| Firma del padre/madre o tutor | | Fecha | |
| D.N.I. del/de la Padre/Madre ó Tutor legal: | | | |
| Así mismo como tutor legal recogeré a mi hija al final de la actividad a la hora de finalización y en el lugar señalado. | | | |

