



Autorización **para participar en el curso de formación de árbitros** **autonómicos de Hockey Hielo**

Don / Doña:	
con DNI número:	
Autorizo	
A mi hijo / hija:	
con DNI número:	A participar en el curso:

Eximiendo de toda responsabilidad en caso de accidente a la Federación Vasca de Deportes de Invierno (NKEF).

Declaro que conozco la normativa de la actividad y que mi hijo/a o tutelado/a reúne las condiciones físicas y requisitos médicos necesarios para la realización de la misma.

Expreso mi consentimiento para que pueda ser inscrito y soy consciente de los riesgos que esto pueda implicar.

De igual modo, asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse de cualquier acción indebida que mi hijo/a tutelado/a pudiera llevar a cabo durante la participación en dicho curso.

Con la inscripción concedo mi permiso a la organización del curso para poder usar la imagen con el propósito de dar difusión en redes sociales, sin percibir por mi parte compensación económica alguna.

Para que quede constancia, firmo esta autorización válida para el curso de **FORMACIÓN DE ARBITROS AUTONÓMICOS DE HOCKEY HIELO A CELEBRAR LOS DÍAS 27-28 de septiembre de 2025**

Teléfono de Contacto:

Correo Electrónico:

_____ a _____ de _____ de 2025

Firma Padre / Madre / Tutor legal

Firma Deportista Mayor de Edad