

POR FAVOR DAR DETALLES SI HA CONTESTADO SI A CUALQUIERA DE LAS PREGUNTAS PREVIAS, Y AÑADIR CUALQUIER INFORMACIÓN QUE NO ESTE REFLEJADA ANTERIORMENTE:

Yo, el abajo firmante, declaro, en mi honor que:

- Yo entiendo, que la IIHF/FEDH podrá expulsar cualquier participante de un evento de la IIHF/FEDH en caso de que el participante no se comporte de acuerdo a las reglas establecidas para tal evento. También estoy al corriente que seré responsable por los gastos que incurra en relación a este evento que a continuación se mencionan;
- Yo entiendo, que es mi responsabilidad de informar a la ejecutiva del equipo de la IIHF/FEDH de cualquier cambio de la información otorgada y arriba mencionada lo antes posible y que en caso de que nadie pueda ser contactado, la ejecutiva del equipo podrá llevar a mi hijo(a) en caso de necesidad, recibir atención medica;
- Yo, por la presente, autorizo a médicos y personal asistente de emprender cualquier reexaminación, investigación y el tratamiento necesario de mi hijo(a); y
- Yo, también autorizo la cesión de información al personal apropiado (Entrenador, Medico) según sea la necesidad.

Firma del Padre/Tutor: _____

Fecha: _____

Firma del Jugador: _____

Fecha: _____

La Federación Nacional confirma que:

- Que la IIHF/FEDH, ni la Organización por parte de la Federación Nacional, estarán sujetos a ser responsables de cualquier lesión o enfermedad del participante cuando participe en un evento de la IIHF como quiera que pueda surgir y que es nuestra responsabilidad de aceptar el riesgo y/o de tomar o formalizar el seguro necesario; y
- Que seremos responsables por los daños a terceros o propiedad que resulte de las acciones de los participantes y aceptar el riesgo y que es nuestra responsabilidad de aceptar el riesgo y de tomar un seguro a terceros y que nosotros indemnizaremos, defenderemos y protegeremos a la IIHF de cualquier reclamación a terceros.

Fecha: _____

Firma Federación Nacional: _____

Sello: _____

Controlado por la IIHF/FEDH

Firma: _____

Fecha: _____

El control por la IIHF/FEDH constituye de que la IIHF/FEDH reconoce de que el Formulario de Ingreso del Participante ha sido recibido, que los detalles corresponden con el pasaporte del jugador y que el Formulario de Ingreso del Participante esta firmado por el jugador, padre/tutor y la Federación Nacional.

Precio del campamento:

240 € Pensión completa / 80 € Jugadoras con licencia en el SAD MAJADAHONDA (solo con comida)
120 € Jugadoras que quieran solo la comida del mediodía.

Fecha límite inscripción:

12 agosto 2016

Num. De cuenta FEDH:

ES15 2100 3060 54 2201700817

Concepto: "CDTF + Nombre"

JUEGO LIMPIO  RESPETO

- LIDERAR LA PROMOCIÓN Y EL DESARROLLO DEL HOCKEY HIELO ESPAÑOL -

Federación Española de Deportes de Hielo C/.Tuset, 28 2º 1ª 08006 Barcelona Tel.93.368.37.61 Fax: 93.368.37.59

e.mail: juan@fedhielo.com

web: www.fedhielo.com