



## AUTORIZACION

El/los que suscribe/n \_\_\_\_\_, en su carácter de titular/ es de la patria potestad respecto del menor \_\_\_\_\_, DNI \_\_\_\_\_ a su cargo, autorizo salir a navegar ya sea en embarcaciones del Club o particulares, asumiendo la responsabilidad por las consecuencias emergentes de esta autorización.

1- Autorización y limitación de responsabilidad. Queda entendido que eximo de toda responsabilidad a la Fundación Argentina de Vela Adaptada y al Club por los daños que pudiera causar mi hijo/a a terceros y/o a las cosas, como asimismo con relación a los que pudiera sufrir.

Asimismo asumo la responsabilidad por la falta de cumplimiento de las medidas de seguridad que imparta la Fundación Argentina de Vela Adaptada para la navegación de menores.

De la misma manera me respnsabiliazoo por los daños que pudiera ocasionar durante la práctica de la misma y en caso de regatas, antes, durante y después del evento, con sujeción a los alcances establecidos por el Código Civil de la Nación, deslindando de las responsabilidades en tal sentido a la Fundación Argentina de Vela Adaptada.

2.- Asistencia médica. En caso de asistencia médica de urgencia y no encontrándose en el momento un pariente cercano que asuma la responsabilidad, autorizamos al los responsables del curso a disponer las medidas de urgencia que decida su equipo médico, hasta tanto se de intervención al Centro de cobertura médico de la Fundación Argentina de Vela Adaptada o por el Centro de Cobertura Médico consignado más arriba perteneciente al alumno.

Firma padre / madre o tutor:

Aclaración:

D.N.I