



ANEXO I:

**MODELO DE FICHA INSCRIPCIÓN TORNEO MARATÓN 24 HORAS DE FÚTBOL
SALA SAN MATEO DE GÁLLEGO 2025**

DATOS DEL EQUIPO:

NOMBRE DEL EQUIPO	
NOMBRE DELEGADO/A	
TELÉFONO CONTACTO: (Anotar 2 teléfonos de contacto)	
Teléfono 1:	
Teléfono 2:	
Correo electrónico:	

RELACIÓN DE LA PLANTILLA DEL EQUIPO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	DNI
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

- *La inscripción en el Torneo implica la aceptación de las normas de dicha competición.*
- *La organización no se hace responsable de los accidentes, lesiones, hurtos, dietas que el torneo origine.*
- *No se aceptará ninguna inscripción que no contenga todos los datos y documentos solicitados.*
- *No se aceptará ninguna inscripción fuera de los plazos establecidos.*



ANEXO II:

**MODELO AUTORIZACIÓN MENORES/AS PARA LA PARTICIPACIÓN EN EL
TORNEO MARATÓN 24 HORAS DE FÚTBOL SALA SAN MATEO DE GÁLLEGO 2025**

Yo, (Nombre completo del padre, madre o tutor legal)
_____,
con DNI/NIE número _____, en
calidad de [padre/madre/tutor legal] _____ del menor:

Nombre del menor: _____
Fecha de nacimiento: _____
DNI/NIE : _____

por medio de la presente:

AUTORIZO:

La participación de mi hijo/a en el Torneo Maratón 24 horas de Fútbol Sala San Mateo de Gállego 2025, que se celebrará el día 19 de julio del 2025 en San Mateo de Gállego organizado por La Concejalía de deporte del Ayuntamiento de San Mateo de Gállego.

Declaro que mi hijo/a se encuentra en condiciones físicas y de salud adecuadas para participar en la actividad deportiva, y eximo de toda responsabilidad a los organizadores, entrenadores y responsables del evento por cualquier lesión, accidente o inconveniente que pudiera surgir durante el desarrollo del torneo.

Asimismo, autorizo al personal responsable del evento a tomar las medidas médicas necesarias en caso de urgencia, en beneficio de la salud de mi hijo/a.

Teléfono de contacto en caso de emergencia: _____

Firma del padre/madre/tutor legal:

Nombre completo: _____

Lugar y fecha: _____



ANEXO III:

MODELO ACEPTACIÓN DE PREMIO Y DATOS DE TERCEROS

Yo, (Nombre completo del representante legal del equipo) _____

con DNI/NIE/Pasaporte número _____, mayor de edad, y con domicilio en _____, actuando en calidad de representante legal del equipo _____, que ha participado en el Torneo Maratón 24 horas de Fútbol Sala San Mateo de Gállego 2025 celebrado en San Mateo de Gállego el día 19 de julio por medio del presente documento:

MANIFIESTO Y DECLARO:

1. Que el equipo que represento ha sido acreedor del premio indicado otorgado por la organización del torneo.

PREMIO: _____

2. Que acepto formalmente dicho premio en nombre del equipo que represento.
3. Que autorizo a la organización del torneo a efectuar el pago del premio en la siguiente cuenta bancaria, cuyos datos corresponden a mi persona como responsable legal del equipo:
 - Nombre del titular de la cuenta:
 - Entidad bancaria:
 - Número de cuenta / IBAN:
4. Que adjunto a esta ficha copia de mi documento de identidad y certificación bancaria donde conste la titularidad de la cuenta indicada.
5. Que exonero a la organización del torneo de cualquier responsabilidad una vez realizado el pago a la cuenta arriba mencionada.
6. Que autorizo a la organización a tratar estos datos únicamente a efectos de la gestión del pago del premio, conforme a la normativa vigente de protección de datos.

En _____, a _____ de _____ de 2025.

Firma del representante legal del equipo: