

D. / Dña. _____

PROGRAMA DE TECNIFICACIÓN DEPORTIVA CESIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN Y EXPLOTACIÓN

(Menor de Edad)

con D.N.I. nº	_, como padre / madre o tutor legal	del
menor,		
MANIFIESTA Y AUTORIZA: Mediante su firma, estar de acuerdo con la par DVD o cualquier otro soporte digital, analógico o		
Balonmano, realice durante las actividades del Pro actividades de las Selecciones Canarias. Esta grabación tiene carácter didáctico, divulga	ograma de Tecnificación Deportivas y ativo y de promoción deportiva.	las
Así mismo, el abajo firmante, cede los citados derechos de su hija/o, a la Federación Canaria de Balonmano de su intervención en dicha actividad, concretamente los de explotación, reproducción, comunicación pública y cualesquiera otros que pudieran existir para la emisión en		
todos los formatos (Analógicos, Digitales, DVD, y cualo Dicha grabación mediante fotografías y vídeo descrita (Entrenamientos, partidos, entrevistas)	quier otro formato que apareciera.	
En, a	De de	
El Padre/Madre/ o Tutor		
Firmado: D/Dª		

Esta autorización la deberán enviar al email: info@fecanbm.com y entregar el original en el momento de su incorporación.