****

**AUTORITZACIÓ RELATIVA ALS ALUMNES: VIATGES AMB FCT, ÚS D’IMATGES, PUBLICACIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL I CESSIÓ DE DRETS D’IMATGE**

En/Na

Amb domicili a

Població Codi Postal

amb DNI núm.

com a tutor/a legal de

**Autoritzo ús d’imatges, publicació de dades de caràcter personal i cessió de drets d’imatge**

Que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies i vídeos corresponents a activitats esportives, i cedeixo els drets per ser difosos en qualsevol mitjà de comunicació o divulgació de la Federació Catalana de Tennis.

**Autorització de viatge sota la supervisió de la FCT**

Al meu fill/a a viatjar a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per disputar el torneig/campionat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ durant les dates \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Així mateix, faig constar que he comunicat al meu fill/a que queda sota la disciplina dels tècnics de la FCT i que la seva implicació en l’expedició serà màxima i el seu comportament exemplar tant pel que fa als hàbits higiènics (hores de son, alimentació, ordre a les habitacions…) com als esportius (estar pendent de la competició, estirar, escalfar…).

Lloc i data:

Signatura del pare, mare o tutor legal de l’alumne

Nom i cognoms:

DNI.