Federación Madrileña de Lucha

Comunidad de Madrid

Yo _____ titular del DNI _____ como deportista beneficiario de la beca "Futuras Promesas 2024-2025" acepto la misma, comprometiéndome a cumplir con las siguientes obligaciones durante el tiempo en que sea beneficiario de la misma:

- Contar con licencia en vigor.
- Mantener la licencia federativa por el mismo club durante toda la temporada.
- Cumplir con la programación deportiva semestral establecida por la FML
- Participar en los entrenamientos los viernes por la tarde en Ciudad Escolar.
- Participar en entrenamientos / concentraciones establecidas en el calendario de la FML.
- Participar en las competiciones planificadas por la FML
- Utilizar la equipación y el material facilitado por la FML en competiciones.
- Cumplir la normativa de los centros en los que se desarrolle su entrenamiento, así como cumplir la normativa establecida por el régimen disciplinario de la FML.
- Participar, en actividades de difusión o promoción que determine la FML.
- No difundir en redes sociales o medios de comunicación cualquier información que pueda menoscabar la imagen de la FML, de sus integrantes, o de otros competidores.
- El deportista cede sus derechos de imagen para la promoción de este programa y la difusión de las Luchas Olímpicas única y exclusivamente.
- Cumplir las indicaciones e instrucciones del Equipo Técnico.
- Confirmar la asistencia o ausencia a las actividades en tiempo y forma.
- Asistir y participar de forma activa en todos los entrenamientos. La ausencia repetida a las actividades (justificada o no) será motivo de exclusión del Programa, previa valoración razonada del Equipo Técnico.
- Asistir a las actividades para las que sea convocado y mostrar un comportamiento ejemplar como miembro del equipo deportivo.
- Comunicar cualquier incidencia de salud como síntomas de enfermedad (COVID) o lesión.
- Cualquier otra que indique la FML para el desarrollo del Programa de Tecnificación.

Así mismo declaro:

- No estar cumpliendo sanción disciplinaria de carácter grave o muy grave.

El número de cuenta para el abono de la beca:

- Titular de la cuenta - _____
- Número de cuenta - _____

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

D. _____ con DNI _____ como responsable, firmo este escrito como aceptación de la beca así como estar informado de los beneficios y obligaciones de la misma. FIRMA DEL PADRE O TUTOR

FIRMA DEL DEPORTISTA