***Ejemplo de permiso escrito para que un terapeuta de masaje licenciado, u otro profesional certificado o proveedor del cuidado de la salud ofrezca tratamiento a un atleta menor de edad***

***Ingrese aquí el nombre y el logotipo de su equipo***

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tutor legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, un/a atleta menor de edad, doy mi consentimiento por escrito y le concedo una excepción a la Política de Prevención de Abuso a Menores (MAAPP, por sus siglas en inglés) a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (terapeuta de masaje u otro profesional certificado) para proveerle masaje y/u otra modalidad de entrenamiento atlético a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (atleta menor de edad) el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (fecha) en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (lugar).

El masaje u otra modalidad de entrenamiento atlético se deberá llevar a cabo ante la presencia de, al menos, otro adulto y nunca deberá llevarse a cabo solamente con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (atleta menor de edad) y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (terapeuta de masaje u otro personal autorizado) en la habitación.

Reconozco que tengo el derecho a observar el masaje y/o la modalidad de entrenamiento atlético, y que este permiso escrito es válido solamente para la fecha y el destino previamente especificados.

Firma del tutor legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_