

LIGA A.C.I.F.O.
FICHA ÚNICA

DATOS PERSONALES DEL JUGADOR:

APELLIDO Y NOMBRE: FECHA DE NAC.: / /
D.N.I.:
DOMICILIO: LOCALIDAD: PCIA:

DATOS MADRE/ PADRE Y/O TUTOR:

APELLIDO Y NOMBRE MADRE:
D.N.I.: TELÉFONO:
DOMICILIO: LOCALIDAD: PCIA:
APELLIDO Y NOMBRE PADRE:
D.N.I.: TELÉFONO:
DOMICILIO: LOCALIDAD: PCIA:
APELLIDO Y NOMBRE TUTOR:
D.N.I.: TELÉFONO:
DOMICILIO: LOCALIDAD: PCIA:

POR LA PRESENTE AUTORIZO A MI HIJO/A A DESARROLLAR ACTIVIDAD FÍSICA Y PRÁCTICAS DEPORTIVAS EXIMIENDO A A.C.I.F.O., A..... (INSTITUCIÓN) Y DEMÁS ORGANIZADORES Y COLABORADORES DE TODA RESPONSABILIDAD EN CASO DE LESIÓN Y/O ACCIDENTE QUE PUDIERA SUFRIR, YA QUE PARTICIPA VOLUNTARIAMENTE. DECLARO EN MI CONDICIÓN DE MADRE/PADRE/TUTOR (TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA) QUE EL NIÑO/A SE ENCUENTRA APTO, GOZANDO DE BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL PARA REALIZAR DICHA ACTIVIDAD. EN EL SUPUESTO DE QUE TENGA DUDAS SOBRE SI PADECE ALGUNA ENFERMEDAD, PATOLOGÍA Y/O NO CUENTA CON LAS CONDICIONES PSICO-FÍSICAS NECESARIAS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS, ES ACONSEJABLE CONSULTAR CON UN MÉDICO PREVIO A SU COMIENZO. DE NO SER ASÍ O DESOYENDO LOS CONSEJOS SERÁ BAJO MI PROPIA RESPONSABILIDAD.

LA AUTORIZACIÓN PRECEDENTE QUEDARÁ SIN EFECTO EN FORMA AUTOMÁTICA A PARTIR DE LA FECHA DE REVOCACIÓN DE LA MISMA POR PARTE DE LOS PADRES Y/O TUTOR, COMUNICADA POR MEDIO FEHACIENTE A LA INSTITUCIÓN Y A A.C.I.F.O..

LA PRESENTE TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA.

EN..... A LOS..... DÍAS DEL MES DE..... DEL AÑO.....

DECLARO/AMOS HABERME NOTIFICADO DE TODAS LAS MANIFESTACIONES PRECEDENTES, PRESENTANDO TOTAL CONFORMIDAD.

FIRMA MADRE: ACLARACIÓN: D.N.I.:

FIRMA PADRE: ACLARACIÓN: D.N.I.:

FIRMA TUTOR: ACLARACIÓN: D.N.I.:

IMPORTANTE: ADJUNTAR

- FOTOCOPIA COLOR D.N.I. JUGADOR.
- FOTOCOPIA BLANCO Y NEGRO MADRE/ PADRE Y/O TUTOR.

INSTITUCIÓN EN LA QUE PARTICIPARÁ EL NIÑO/A

.....

FIRMA Y SELLO INSTITUCIÓN: