

# ASOCIACIÓN DE FÚTBOL INFANTO JUVENIL DE GRAL. RODRIGUEZ

**INSTITUCIÓN: SAN LUIS GONZAGA**

## **DATOS PERSONALES DEL JUGADOR**

APELLIDO Y NOMBRES.....

F. DE NAC.: ...../ ...../ ..... D.N.I.: .....

DIRECCION: ..... CIUDAD: .....

NOMBRE DE LA MADRE:.....

D.N.I.: ..... TEL:.....

NOMBRE DEL PADRE: .....

D.N.I.: ..... TEL:.....



## **AUTORIZACION DE AMBOS PADRES O QUIEN TENGA LA TENENCIA LEGAL**

Manifiesto, por la presente que libero de toda responsabilidad a la Asociación de Futbol infantil de General Rodríguez por los eventuales daños y/o perjuicios que pudieran derivarse de la participación en las actividades deportivas a llevarse a cabo en el marco del referido evento, del cual participa de manera voluntaria y a mi exclusivo riesgo.

La liberación de responsabilidad aludida alcanza a todo daño que pudiera eventualmente sufrir su persona y/o bienes como consecuencia de su participación en el evento mencionado, incluso caso fortuito o fuerza mayor.

En virtud de la liberación de responsabilidad efectuada más arriba, renuncio en este acto a reclamar indemnización alguna a A.F.I.G.RO y/o ..... (Institución) por los eventuales daños que pudiera sufrir su persona, bienes y/o acompañantes como consecuencia de su participación en el evento.

Declaro bajo juramento que se encuentra en perfecto estado de salud y entrenamiento para poder participar en las competencias deportivas. Asimismo, declaro no tener conocimiento a la fecha de ningún impedimento físico o deficiencia que pudiera provocarle lesiones y cualquier otro daño corporal como consecuencia de su participación en las competencias.

En General Rodríguez a los..... días del mes de ..... de 202..., remito y suscribo la presente declaración jurada comprometiéndome a su observación y/o cumplimiento

Firma padre/madre.....

Fecha de Nacimiento: ..... / ..... / .....

Aclaración.....

DNI.....

**FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN:** \_\_\_\_\_