

TORNEO NAVIDAD 25 – FÚTBOL 8

Nacidos a partir del año 2009



DOCUMENTO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ACEPTACIÓN DE CONDICIONES

DECLARACIÓN

1. Conozco que la participación conlleva actividad física y riesgo de lesiones.
2. Reconozco que la organización NO proporciona seguro médico ni deportivo, por lo que participo bajo mi propia responsabilidad o, si es menor, autorizo su participación bajo mi responsabilidad.
3. Eximo expresamente al CDE Fútbol Base Deportivo Torrelodones, colaboradores, árbitros y Ayuntamiento de Torrelodones de cualquier responsabilidad civil, médica o económica derivada de accidentes, lesiones o daños materiales.
4. Confirmo que el participante se encuentra apto para la práctica deportiva y que dispongo o dispondrá de seguro médico adecuado.
5. Me comprometo a cumplir la normativa del torneo.

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

JUGADOR

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____

DNI/NIE (o del tutor si es menor):

Equipo:

Firma del participante o tutor legal: