



Centro de formación del futbolista

Solicitud de Inscripción y Autorización de Participación.

Datos del Jugador:

- Nombre completo: _____
- Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____
- Documento de identidad: _____
- Dirección: _____
- Teléfono de contacto: _____
- Nacionalidad: _____

Datos del Padre/Madre o Tutor Legal:

- Nombre completo: _____
- Documento de identidad: _____
- Teléfono: _____ Email: _____

Datos del Padre/Madre o Tutor Legal:

- Nombre completo: _____
 - Documento de identidad: _____
 - Teléfono: _____ Email: _____
-

1. Compromiso de Participación

El/la abajo firmante, en calidad de padre/madre o tutor legal del jugador antes mencionado, solicita formalmente su inscripción en **Centro de Formación del Futbolista CFF**. Asimismo, se compromete a que el jugador asista de manera regular a los entrenamientos, partidos y actividades organizadas por la institución, respetando los valores, reglamentos y normas de convivencia establecidos por **CFF y que forman parte de esta solicitud**.

2. Autorización para Participación en Eventos

Autorizo a mi hijo/a o representado/a a participar en todas las actividades deportivas, recreativas y formativas organizadas por el **Centro de Formación del Futbolista (C.F.F.)**, tanto dentro como fuera de sus instalaciones y/o en el extranjero, incluyendo competencias, partidos amistosos, concentraciones y eventos institucionales.

3. Consentimiento para Uso de Imagen

Autorizo expresamente al **Centro de Formación del Futbolista C.F.F.** a tomar y utilizar fotografías, grabaciones de video o cualquier otro registro audiovisual de mi hijo/a o representado/a, en el contexto de actividades deportivas, institucionales o promocionales. Estas imágenes podrán ser utilizadas en medios impresos, digitales, redes sociales, sitios web oficiales, piezas publicitarias o cualquier otro formato de difusión pública, con fines informativos, institucionales o promocionales, sin que ello implique compensación económica alguna.

4. Cláusula de admisión y baja

El **Centro de Formación del Futbolista (C.F.F.)** se reserva el derecho de admisión y dar de baja al futbolista que:



Centro de formación del futbolista

- Incumpla con las normas y reglamentos del centro.
- Transgreda la disciplina y el código de conducta establecido.
- Haya proporcionado falsos datos en esta anamnesis o en cualquier otro documento relacionado con su admisión o permanencia en el centro.

Al firmar esta anamnesis, el futbolista y sus representantes legales declaran que han leído y aceptan las condiciones, políticas y Reglamento del **Centro de Formación del Futbolista (C.F.F.)**.

5. Vigencia.

La vigencia de estas normas será, desde la fecha de la firma del presente documento y hasta que el jugador siga entrenando como futbolista dentro de **CFF**.

6. Atención médica y responsabilidad de costos.

En caso de lesiones y/o problemas de salud que pudieran presentarse durante actividades organizadas por el Centro de Formación del Futbolista (C.F.F.), el jugador será atendido de forma inmediata. No obstante, si la atención médica requerida genera costos, estos serán asumidos por el propio jugador, sus tutores y/o representante legal. Esta disposición se mantendrá vigente hasta que el C.F.F. informe oficialmente, a través de su sitio web, la disponibilidad de un seguro médico institucional, incluyendo su cobertura y costo correspondiente.

***Firma del Futbolista:**

Nombre completo: _____

Firma: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

***Firma del Padre/**

Madre o Tutor Legal:

Nombre completo: _____

Firma: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

***Firma del Padre/**

Madre o Tutor Legal:

Nombre completo: _____

Firma: _____

Fecha: ____ / ____ / ____